



Landratsamt Erlangen-Höchstadt
Sachgebiet 13
Nägelsbachstraße 1
91052 Erlangen

Zuschuss des Landkreises Erlangen-Höchstadt zu Seniorenfahrten

Anlage(n)

..... Teilnehmendenliste(n)

Name der Seniorenorganisation	
Leitung der Seniorenorganisation (Name, Vorname)	Telefonnummer (für Rückfragen)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Am wurde von o. g. Seniorenorganisation ein
 Halb- | Ganztagesausflug (Nichtzutreffendes streichen – pro Jahr sind ein Ganztagesausflug sowie zwei Halbtagesausflüge zuschussfähig)
 nach durchgeführt.
 An der Fahrt nahmen Personen teil.

Wir bitten um Überweisung des Zuschusses auf das Konto bei der	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	BIC
Kontoinhaber	
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen!

I.	Die Teilnehmenden an den Ausflügen erhalten lt. Beschluss des Ausschusses für soziale Angelegenheiten vom 10.11.2023 einen Zuschuss von 2,50 EUR (Halbtagesfahrt) 4,50 EUR (Ganztagesfahrt) pro Person, wenn sie über 60 Jahre alt oder (nachweispflichtig) erwerbsunfähig ist.
II.	Bei Teilnehmenden und Begleitpersonen ist somit ein Zuschuss von EUR zu bewilligen.
III.	Auszahlungsanordnung bei Haushaltsstelle 0.3400.7070 über EUR.
IV.	Sachgebiet 13 z. A.
Erlangen, den	
Landratsamt Erlangen-Höchstadt	Unterschrift für sachlich und rechnerisch richtig

Teilnehmerliste

für den Halbtags- Ganztagesausflug der Seniorenorganisation:		am:
Leitung:	Unterschrift:	
Wichtiger Hinweis – bitte beachten: Unterschrift ist unbedingt notwendig!		
Nur Teilnehmende, die 60 Jahre und älter <u>oder</u> (nachweispflichtig) erwerbsunfähig sind, werden bezuschusst.		

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	wenn < 60 erwerbsunfähig?	PLZ, Wohnort	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Teilnehmerliste

für den Halbtags- Ganztagesausflug der Seniorenorganisation:	am:
--	-----

Leitung:	Unterschrift:
----------	---------------

Wichtiger Hinweis – bitte beachten: Unterschrift ist unbedingt notwendig!

Nur Teilnehmende, die 60 Jahre und älter oder (nachweispflichtig) erwerbsunfähig sind, werden bezuschusst.

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	wenn < 60 erwerbsunfähig?	PLZ, Wohnort	Unterschrift
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Teilnehmerliste

für den Halbtags- Ganztagesausflug der Seniorenorganisation:		am:
Leitung:	Unterschrift:	
Wichtiger Hinweis – bitte beachten: Unterschrift ist unbedingt notwendig!		
Nur Teilnehmende, die 60 Jahre und älter <u>oder</u> (nachweispflichtig) erwerbsunfähig sind, werden bezuschusst.		

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	wenn < 60 erwerbsunfähig?	PLZ, Wohnort	Unterschrift
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						

Teilnehmerliste

für den Halbtags- Ganztagesausflug der Seniorenorganisation:	am:
--	-----

Leitung:	Unterschrift:
----------	---------------

Wichtiger Hinweis – bitte beachten: Unterschrift ist unbedingt notwendig!

Nur Teilnehmende, die 60 Jahre und älter oder (nachweispflichtig) erwerbsunfähig sind, werden bezuschusst.

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	wenn < 60 erwerbsunfähig?	PLZ, Wohnort	Unterschrift
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						