Amt der Kärntner Landesregierung 

Abteilung 14 – Kunst und Kultur

Burggasse 8 Rückfragen: Sekretariat

9021 Klagenfurt Tel.: +43 (0) 50536 – 34006 E-Mail: abt14.post@ktn.gv.at

**Ansuchen um Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses**

**für den Besuch eines Kärntner Museums!**

**\*Originalantrag einreichen inkl. Busrechnungskopie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Anschrift des Museums:** | |
| **Ansprechpartner\*in im Museum:** | |
| **Verantwortliche / Begleitende Person:** | |
| **Telefonnummer und Emailadresse der verantwortlichen Person:** | |
| **Anzahl Schüler\*innen / Klassen:** | **Datum des Museumsbesuches:** |

**Beantragung Fahrtkostenzuschuss in der Höhe von**

|  |
| --- |
| **max. € 170, -- einfache Fahrt Schule – Museum bis zu 50 km.**  **max. € 200, -- einfache Fahrt Schule – Museum mehr als 50 km.**  **Sonstiger Betrag unter € 170, --: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Überweisung des Fahrtkostenzuschusses auf das Konto**:

|  |
| --- |
| Bankinstitut: |
| Kontowortlaut/-inhaber: |
| IBAN: |
| BIC: |
| Nur bei Privatkonto auszufüllen:  Hiermit betätige ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inhaber\*in des angeführten Kontos zu sein. **Unterschrift**: |

|  |
| --- |
| **Bestätigungsvermerk für das Museum über den Besuch**  am ……………………………………………………. Schüler\*innenanzahl:…………………….. |