|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller/-in:  [Vorname Name] |  | | | Zahlungsempfänger | Empfänger = Antragsteller/-in  anderer Empfänger | |
| Schule/Ort: |  | | | Name |  | |
| Straße/Nr.: |  | |
| An die gemeinsame Trägerstelle AZAV  Regierungspräsidium Stuttgart, Referat 76 Ruppmannstraße 21  70565 Stuttgart | | | | PLZ/Ort: |  | |
| Bitte übersenden Sie den Antrag mitsamt den Belegen als PDF per E-Mail an: [**azav@rps.bwl.de**](mailto:azav@rps.bwl.de)  Hinweise zu Kostenerstattungen finden Sie unter [https://azav.kultus-bw.de/,Lde/Startseite/ Service/Auslagenerstattung+fuer+Schuelerinnen+und+Schueler](https://azav.kultus-bw.de/,Lde/Startseite/%20Service/Auslagenerstattung+fuer+Schuelerinnen+und+Schueler) | | |
| **Hiermit beantrage ich die Erstattung folgender entstandener notwendiger Auslagen.**  Die Hinweise zur Kostenerstattung auf dem AZAV-Portal habe ich zur Kenntnis genommen. | | | | | | |
| **Gesamtbetrag in Euro:** | | |  | | | Belege passend zum Gesamtbetrag sind angefügt |
| Die Auslagen sind entstanden durch: | |  | | | | |
| Der Erstattungsbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden: | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 22-stellige IBAN:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | - |  | - |  | - |  | - |  | ­- |  | | | | | | **Bestätigung**  **Antragssteller/-in:** | Ich bestätige, dass die hier beantragten persönlichen Lernmittel für den Unterricht verwendet werden und in mein Eigentum übergehen. | | | | |  | |  |  | | | E-Mail-Adresse Antragsteller/-in  für evtl. Rückfragen (Pflichtangabe) | | Ort, Datum | Unterschrift Schülerin/Schüler | | |  | |  |  | | | **Bestätigung**  **der Schule:** | Die Anschaffung der beantragten Lernmittel ist für das Erreichen des Bildungsziels notwendig. Die Ausgaben wurden geprüft und sind angemessen. | | | | |  | | Stempel |  | | | Datum | | Unterschrift Schule | | |  | |  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GTS:** | Der Antrag ist sachlich richtig.  Dem Antrag kann nicht entsprochen werden.  Ablehnung wurde versandt.  Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Die Überweisung ist angewiesen.  Die Überweisung ist angewiesen,  es ergibt sich jedoch folgender Betrag: |