



Antragsteller/-in:
[Vorname Name]

Schule/Ort:

Zahlungsempfänger

Empfänger = Antragsteller/-in

anderer Empfänger

Name

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

An die gemeinsame Trägerstelle AZAV
Regierungspräsidium Stuttgart, Referat 76
Ruppmannstraße 21
70565 Stuttgart

Bitte übersenden Sie den Antrag mitsamt den Belegen als PDF per

E-Mail an: azav@rps.bwl.de

Hinweise zu Kostenerstattungen finden Sie unter <https://azav.kultus-bw.de/Lde/Startseite/Service/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.

Datum

Stempel

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: