**Zuwendungsempfänger:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................................................................................................................................................................................................................................................................ (Name und Anschrift) |  | Auskunft erteilt:Name: .....................................................  ..................................................... (Telefon mit Vorwahl) ..................................................... (E-Mail) |

Staatliches Schulamt Cottbus

„Internationaler Lehrer- und Schüleraustausch“

Blechenstr. 1

03046 Cottbus

**Zuwendungen des Landes Brandenburg für internationale Schülerbegegnungen**

**Bezug:** Zuwendungsbescheid vom ................................ Az.: ........................................

 über ................................ EUR

 Durchführende Schule ................................................................................................

|  |
| --- |
| ErklärungHiermit erkläre ich mich mit den Regelungen des o. g. Zuwendungsbescheides einverstanden und verzichte auf Rechtsmittel..................................................................... ...................................................................... (Ort, Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift) |

|  |
| --- |
| Zahlungsanforderung1. Mit dem o.g. Bescheid wurden bewilligt: .......................................... EUR2. Es werden innerhalb der nächsten zwei Monate benötigt: .......................................... EUR3. Bitte überweisen Sie die genannte Summe auf Kreditinstitut: ........................................................... IBAN: ........................................................... BIC: ................................................................... Zahlungsgrund: ........................................................... ................................................................ .................................................................. (Ort, Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift) |
|  |