

**Zuwendungsempfänger:**

.....  
.....  
.....  
.....  
(Name und Anschrift)

**Auskunft erteilt:**

Name: .....  
.....  
(Telefon mit Vorwahl)  
.....  
(E-Mail)

Staatliches Schulamt

**Zuwendungen des Landes Brandenburg zu den Kosten von Schulfahrten mit verbindlichen Gedenkstättenbesuchen für brandenburgische Schülerinnen und Schüler**

**Bezug:** Zuwendungsbescheid vom ..... Az.: .....  
über ..... EUR  
Durchführende Schule .....

**Erklärung**

Hiermit erkläre ich mich mit den Regelungen des o. g. Zuwendungsbescheides einverstanden und verzichte auf Rechtsmittel.

.....  
(Ort, Datum) .....  
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

**Zahlungsanforderung**

1. Mit dem o.g. Bescheid wurden bewilligt: ..... EUR

2. Es werden innerhalb der nächsten zwei Monate benötigt: ..... EUR

3. Bitte überweisen Sie die genannte Summe auf

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Zahlungsgrund: .....

.....  
(Ort, Datum) .....  
(Rechtsverbindliche Unterschrift)