

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)