Ministerium für Bildung, Jugend und Sport

Referat 16, Sachgebiet 1

Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

Tel.: 0331 866-3666

Fax: 0331- 27548-2567

E-Mail: franziska.peltzer@mbjs.brandenburg.de

**Fahrtkostenabrechnung zur An- und Abreise anlässlich des Wettkampfes:**

am: .......................................... Ort: ..................................................

Name: ........................................................... Vorname: …………………………….

in Eigenschaft als: ...............................................................

für das OSZ: ……………………………………………………

**100 €**

Bestätigung Fachberater/in Sport: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bitte, diesen Betrag auf das folgende Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: ............................................................................................................

Anschrift: ……......................................................................................................

IBAN: .............................................................................................................

BIC: .............................................................................................................

Kontoführendes Institut: .............................................................................................................

............................................................ .....................................................

Ort, Datum Unterschrift

Der Betrag von einhundert Euro als Zuschuss zu den Fahrkosten ist **einmalig** innerhalb eines Schuljahres abrechenbar.