**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 ................................................................................................

|  |
| --- |
| 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) |
|  |