

.....
(Name der Schule/Klasse)

.....
(Datum)

.....

.....

.....
(Name und Tel. des Verantwortlichen)

Kreisverwaltung Kusel
Abt. Jugend und Soziales
Trierer Straße 49 - 51

66869 Kusel

ABRECHNUNG einer Schulfahrt

1. Art der Maßnahme:

1.1 Fahrt, Freizeit, Schullandheim

1.2 Schultage, durchgeführt mit:

1.3 Internationale Jugendbegegnung

Anlagen: Teilnehmerliste, Programm, Belege etc.

2. Zeit der Durchführung:

vom, Uhr bis, Uhr

3. Ort der Durchführung:

4. Bestätigung des Heimes oder der Gemeinde:
Die Maßnahme wurde in der angegebenen Zeit mit Personen durchgeführt.

.....
(Ort) (Datum)

Stempel oder
Siegel

.....
(Unterschrift)

5. Die Überweisung der Zuwendung soll erfolgen auf:

Konto-Nr.: BLZ:

Bank:

Kontoinhaber:

.....
(Unterschrift des Schulleiters)

.....
(Unterschrift des Lehrers)