

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG / ABRECHNUNGSFORMULAR KULTUR:ERFAHREN

Kann digital
ausgefüllt
werden!

Fahrtkostenerstattungsmodell für Wege zu Kunst und Kultur
im Kulturräum Oberlausitz-Niederschlesien

Angaben zum Antragsteller

Name der Bildungseinrichtung

Projektnummer

Ansprechperson

Email und Telefonnummer

Angaben zum Kulturpartner und Teilnehmenden

Name der Kultureinrichtung

Name der Veranstaltung

Datum der Veranstaltung

Anzahl teilnehmende Kinder:

Anzahl teilnehmende Betreuer:

Alter der Teilnehmenden

Transportmittel

ÖPNV

Busunternehmen

Fahrkosten insgesamt

Kontoverbindung zur Erstattung der Teilfahrtkosten

ACHTUNG: Der Name des Kontoinhabers muss exakt mit dem Namen des hinterlegten Bankkontos übereinstimmen.

Kontoinhaber

(Vor- und Nachname)

Adresse des Kontoinhabers

Bankinstitut

IBAN / BIC

Zum Abrechnungsformular mit einzureichen sind: **Förderzusage und Rechnung Busunternehmen bzw. Tickets ÖPNV.**

Hiermit wird die Teilnahme an obengenannter Veranstaltung bestätigt:

Bildungseinrichtung

Ort, Datum, Unterschrift

Kultureinrichtung

Ort, Datum, Unterschrift