

ABRECHNUNG

MINT-REISEKOSTENFONDS FÜR SCHULKLASSEN

KONTAKT

GESCHÄFTSSTELLE DER HOCHRHEINKOMMISSION

AMTHAUSSTR. 1

D-79761 WALDSHUT-TIENGEN

E-MAIL **INFO@HOCHRHEIN.ORG**

TELEFON **+49 (0)77 51 918 77 82**

NAME DER SCHULE

ADRESSE DER SCHULE (STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ, ORT)

NAME, VORNAME (ABRECHNENDER)

KLASSENSTUFE

SCHÜLERANZAHL

DATUM DER REISE

SCHULLABOR/MINT-FORSCHUNGSEINRICHTUNG

FAHRTKOSTEN €/CHF

ALS NACHWEISE BEIGELEGT SIND

KOPIEN DER RECHNUNGEN

ZAHLUNGSNACHWEISE (BELEG, KONTOAUSZUG)

TERMINBESTÄTIGUNG DES SCHULLABORS

HIERMIT BESTÄTIGE ICH DIE SACHLICHE UND RECHNERISCHE RICHTIGKEIT DER RECHNUNGEN, DIE BEZAHLUNG DER RECHNUNGEN SOWIE EINEN WIRTSCHAFTLICHEN UND SPARSAMEN UMGANG MIT DEN MITTELN DES MINT-REISEKOSTENFONDS DER HRK. BITTE ÜBERWEISEN SIE DIE FÖRDERSUMME AUF FOLGENDES KONTO:

NAME

ADRESSE (DES BANKINSTITUTS)

IBAN

BIC