

Empfänger
(Name/Bezeichnung/Anschrift des Kontoinhabers)

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



Landkreis Barnim
Liegenschafts- und Schulverwaltungsamt
Am Markt 1
16225 Eberswalde

Zahlungsanforderung zur Abrechnung des Projektes Schülerhaushalt

1. Schule:
.....
.....
 2. Projektname:
.....
 3. Klasse:
 4. Projektzeitraum:
 5. Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von :
- IBAN:
- BIC:
- Kreditinstitut :.....
- Kontoinhaber:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Klassenlehrerin / des
Klassenlehrers