

(Schule)

Schul-Nr. _____

Auslagenrechnung* über Fahrtkosten im ÖPNV

An

**Die Senatorin für
für Kinder und Bildung**

Schulsport

Rembertiring 8 - 12

28195 Bremen

(Veranstaltung)

(am)

*Platz zum Aufkleben der Original-Fahrkarten
(Kopien oder Kaufbelege können nicht akzeptiert werden)*

Gesamtkosten =

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers _____

Adresse des Kontoinhabers _____

IBAN _____

Datum _____

Unterschrift _____

* bitte im Original per Post (nicht per Fax oder Mail) einreichen!