

Regensburg, den
(Datum)

.....

.....

.....

(Absender Name/Organisation)

An den MINT-Labs Regensburg e.V.

Antrag auf Übungsleiterpauschale 300,00 Euro

für die Code Week Bayern

Kursname:

Kursdatum:

Teilnehmer insgesamt: Weiblich Männlich Divers

Zahlungsempfänger:

.....

(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

Bankverbindung:

Bankname: IBAN:

BIC:

(Unterschrift Antragsteller)

Sachlich und rechnerisch richtig festgestellt von _____ mit _____ Euro.

_____._____.20_____
(Datum)

(Unterschrift Geschäftsführung)