Anlage 2

Überweisung vom Schulkonto

Name (Klassenlehrer/in; Tutor/in; Reiseleiter/in)			
Hiermit bitte ich um Ausführung folgender Überweis	sung:		
Verwendungszweck			
Verwendungszweck		Zahlungstermin	
,Euro Betrag	Betrag in Worten		
		Kreditinstitut	
	_		
IBAN		BIC	
Datum	Unterschrif	t	
Kontoführungsvermerk und Rückmeldung an Antragsteller/in			
Unterschrift Schulleiter/in			
Überweisungsdatum			
Name Kontoführende/r	 Unterschrif	t Kontoführende/r	