

KOSTENERSTATTUNG - FREIE BILDUNGSTAGE

LAG Kinder- und Jugendkultur
Eiffestraße 432
20537 Hamburg

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um die Erstattung des Teilnahmebeitrags für meinen freien Bildungstag.

Kosten

Datum

Titel der Veranstaltung

Name der Veranstalter*in

Ort

Eine Rechnung beziehungsweise Quittung als Zahlungsbeleg liegt diesem Schreiben bei. Bitte überweisen Sie den genannten Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber*in

Bankinstitut

IBAN

Datum, Unterschrift