

Bestätigung für die Abrechnung



Hiermit bestätige ich, dass unsere Klasse im Rahmen des Projekts „Museumspass für Grund und Förderschulen in der Region Kassel“ teilgenommen hat.

Museum _____

Titel der Veranstaltung _____

Schule _____

Klasse _____

Teilnehmerzahl _____

Verantwortliche(r) Lehrer(in) _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Gutscheine (Voucher) wurde abgegeben und an dieses Formular geheftet.

Die Kosten werden im Rahmen des Projekts „Museumspass für Grund- und Förderschulen in der Region Kassel“ vom KulturNetz Kassel e.V. übernommen.
Wunschtermin Kostenerstattung (vom Museum einzutragen)

Datum: _____ Unterschrift: _____