

Auslagenerstattung Sponsorpool Mecklenburg-Vorpommern

Name Schule/Institution:
Vorname Name einreichende Person:
Straße Hausnr.:
PLZ Ort:
E-Mail-Adresse:

Jugend forscht
Sponsorpool Mecklenburg-Vorpommern
Damerower Weg 15
18059 Rostock
Email: spv.mvp@wv.jugend-forscht.de

Datum:

Projekttitel:
Projekt-ID:

Für genanntes Projekt wurden, wie laut Förderantrag genehmigt, folgende Geräte und/oder Materialien angeschafft:

Bezeichnung wie im Förderantrag	Euro
Verauslagte Gesamtsumme	

Ich bestätige hiermit den Erhalt der genannten Geräte/Materialien entsprechend den **beigefügten Rechnungen**.

Bitte überweisen Sie den Betrag von Euro auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN:

Bank:

Nach Abschluss des Projektes verbleiben die Geräte und nicht verbrauchten Materialien in der Schule/dem SFZ/Sonstiges:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschriften:

Schul-/SFZ-Stempel

Empfänger/in
Geräte/Materialien

Projektbetreuer/in

Anlage: Rechnungen