**EU-Schulreisen**

Teilnehmerinnen und Teilnehmerliste

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule** |  |
| **GZ\*** |  |
| **Reise nach** |  |
| **Zeitraum** |  |
| **Förderungsbetrag** | 100 € / Schülerin bzw. Schüler |

\*Die GZ finden Sie auf dem Verständigungsschreiben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Schülerin/Schüler | Klasse |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| 32 |  |  |
| 33 |  |  |
| 34 |  |  |
| 35 |  |  |
| 36 |  |  |
| 37 |  |  |
| 38 |  |  |
| 39 |  |  |
| 40 |  |  |

Hiermit bestätige ich die Anzahl der an der Reise teilgenommenen Schülerinnen und Schüler

 Unterschrift (vertretungsbefugtes Organ/ Schulleitung)

Ich bestätige, dass diese Reise nicht durch ein Erasmus Mobilitätsprogramm gefördert wurde.

Datum Unterschrift (vertretungsbefugtes Organ/ Schulleitung)