

Schule	SNR	Klasse	Datum
--------	-----	--------	-------

**An die  
Senatorin für  
Kinder und Bildung  
130-1  
Rembertiring 8 - 1228195 Bremen**

Eingangsvermerk (-stempel)
----------------------------

**Mitteilung zur Fahrtkostenübernahme vor dem Besuch des „Denkort Bunker Valentin“**

Name der Klasse(n)/  
Lerngruppe(n):

---

Name der Lehrkraft:

---

E-Mail:

---

Datum des Besuchs am  
„Denkort Bunker Valentin“:

---

Anzahl der teilnehmenden  
Personen:

---

Die Anreise erfolgt mit dem öffentlichen Nahverkehr.

Die Anreise erfolgt mit einem Reisebus. Es wurden drei Kostenvoranschläge eingeholt.

**Die kalkulierten Fahrtkosten betragen:                    €.**

---

Unterschrift Schulleitung bzw. Lehrkraft