



Kontaktinformationen

Bundesland

Vertreter*in im Kultusministerium/
Senatsverwaltung

Telefon

_____ / _____ **Fax** _____ / _____
Vorwahl Anschluss Vorwahl

E-Mail

_____ bitte nur angeben, wenn der Posteingang regelmäßig kontrolliert wird

Angaben zum Transport:

Leiter/in des Transports

_____ Name _____ Vorname

Anschrift

_____ Straße und Hausnummer

_____ PLZ _____ Ort

Telefon

_____ / _____ **Fax** _____ / _____
Vorwahl Anschluss Vorwahl Anschluss

E-Mail

_____ bitte nur angeben, wenn der Posteingang regelmäßig kontrolliert wird

IBAN

_____ **BIC** _____

Geldinstitut

Begleiter*in

_____ Name _____ Vorname

Anschrift

Abfahrt vom Heimatort

(Datum / Uhrzeit)

Rückfahrt von Berlin

(Datum / Uhrzeit)

Anzahl der Boote

(Bootsangaben auf der Rückseite)

Schulstempel

Für die Richtigkeit:	Geprüft durch die Kultusbehörde / Senatsverwaltung:
_____	_____
Unterschrift der Schulleitung	Unterschrift Ländervertreter*in (Stempel)

Hauptsponsor



Premium Partner



Partner



Regionale Partner



Förderer



Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



Anlage 1 zum Bootstransport			
Bootsangaben			
	Typ	Anzahl	Eigner*in
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Hauptsponsor



Premium Partner



Partner



Regionale Partner



Förderer



Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages