

**Briefkopf/Name/ Anschrift Anbieter
mit gesetzlichen Angaben
(u.a. Steuernummer oder steuerliche Identifikationsnummer)**



Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
des Landes Brandenburg
Heinrich-Mann Allee 107
14473 Potsdam

Rechnungsdatum: XX.XX.XXXX



RECHNUNG Nr. XXXX (entsprechend Buchhaltung / Buchführung des Anbieters)



Gemäß Vereinbarung zur Förderung von schulbegleitenden und schulergänzenden Maßnahmen zum Abbau von Lernrückständen vom **XX.XX.XXXX** für das Projekt mit der Angebotsnummer:

ANC A/BXXXXX



Das o.g. Projekt wurde im Zeitraum-..... mit der Schule **XXXX (Name der Schule)**



entsprechend Vereinbarung umgesetzt.

mit folgenden Änderungen abweichend zur Vereinbarung umgesetzt:

Für die erbrachten Leistungen stellen wir Ihnen folgenden Betrag in Rechnung: **xxx €**

Darin enthalten:

Rechnungsbetrag netto: **xxx €**

MwSt. **xx%**: **xxx €**



Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag in Höhe von **xxx €** auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC: