

Name und Adresse des
Veranstalters:

Name u. Tel.-Nr. des/der
Verantwortlichen:

Bankverbindun-
g:

ABRECHNUNG

für Aus- und Fortbildungsmaßnahmen

Maßnahme

:

vom

bis :

:

Ausgaben: (Bitte Originalbelege beifügen!)

1.

2.

3.

4.

Gesamtkosten der Maßnahme =

Einnahmen :

1. Beiträge der TeilnehmerInnen

2. Zuschüsse aus öffentlichen Mitteln
(Bund, Land, andere Gemeinden)

3. Sonstige Zuschüsse
(Jugendverbände, Kirchen,
Privatpersonen, Vereine usw.)

Gesamteinnahmen

Der/Die UnterzeichnerIn versichert die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift

Anlagen :

1. Belege
2. Teilnehmerliste mit Angabe der Wohnorte und Geburtsdaten
3. Bericht über den Verlauf der Maßnahme