



Name, Vorname \_\_\_\_\_

durchgeführte Aktion \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort \_\_\_\_\_

Datum der Aktion \_\_\_\_\_

Gesamtzahl Kinder \_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_

Ausgaben/Einnahmen	
Fahrtkosten	EUR
KFZ-Pauschale <small>10 € wenn Entfernung &gt; 15 km</small>	EUR
Verpflegung	EUR
Eintritte/Raummiete	EUR
Honorare	EUR
Arbeits-/Hilfsmittel	EUR
sonstige Ausgaben	EUR
abzgl. Einnahmen	EUR
<b>Gesamt</b>	<b>0,00 EUR</b>

Gutschriftskonto
Bank: _____
IBAN: _____
Konto-Inhaber: _____

Sonstiges, Wünsche, Anregungen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**Dieses Abrechnungsschreiben bitte zeitnah nach der Veranstaltung bei Maria Springer oder Stefan Hilger abgeben (mit Belegen!)**