

# ABRECHNUNG SONSTIGE KOSTEN



Name \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_

Funktion in der KjG \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 BIC \_\_\_\_\_

⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Kosten müssen innerhalb von 4 Wochen abgerechnet werden! ⚡ ⚡ ⚡ ⚡ Entsprechende Belege bitte unbedingt beilegen! ⚡ ⚡ ⚡ ⚡

| Name der Veranstaltung<br>(AK, DA,...) | Datum | Kostenart<br>(z.B. Verpflegung, Fahrtkosten samt<br>Streckenangabe, Material) | Betrag | Kommentar | Kontierung |
|--|-------|---|--------|-----------|------------|
|  |       |   |        |           |            |
|  |       |   |        |           |            |
|  |       |   |        |           |            |
|  |       |   |        |           |            |
|  |       |   |        |           |            |
| <b>Gesamt</b>                          |       |   |        |           |            |

Ich versichere, dass mir die oben genannten Kosten tatsächlich entstanden sind:

|            |  |
|------------|--|
| angewiesen |  |
|------------|--|

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_