

ABRECHNUNG Musikgarten

Wir bitten, die Abrechnung nach dem letzten Treffen einer Programmeinheit an das Kath. Bildungswerk, Stadtplatz 4, 83714 Miesbach, einzusenden.
(= in der Regel 10 Gruppentreffen
+ 2 Treffen ohne Kinder/Familientreffen/Vater-Kind-Treffen)

Abrechnungszeitraum von bis

Ort Raum



**Katholisches Bildungswerk
im Landkreis Miesbach e.V.**

kultur begegnung wissen

Stadtplatz 4, 83714 Miesbach
Telefon: 08025/99290
Fax: 08025/992929
e-mail: KBW-Miesbach@t-online.de
www.kbw-miesbach.de

Leiterin Telefon

Anschrift

Bank

1. Gruppentreffen

Nr.	Datum	Uhrzeit, von	bis	Inhalt des Gruppentreffens	Fahrt-km
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

2. Treffen ohne Kinder / Vater-Kind-Treffen / Familientreffen

01					
02					

3. Abrechnung

..... Gruppentreffen	EUR	_____
..... Treffen ohne Kinder/Vater-Kind- od. Familientreffen	EUR	_____
Hierfür Fahrten (Ziffer 1 + 2) = km x EUR 0,20	EUR	_____
Sonstige Fahrten (lt Anlage) = km x EUR 0,20	EUR	_____
Raummiete x EUR 17,50	EUR	_____
Materialkosten (Belege liegen aufgeklebt bei)	EUR	_____
Gesamtbetrag	EUR	_____
Teilnehmergebühren (je 70,00)	EUR	_____

.....
Ort, Datum, Unterschrift der Leiterin

Wir erfassen und verarbeiten Ihre Daten zum Zweck der Kommunikation und zur Übermittlung von Informationen des Bildungswerks gemäß der aktuellen Datenschutzverordnung, solange Sie nicht widersprechen.

4. Buchungsvermerke

geprüft

zur Zahlung angewiesen

Überwiesen

Belege

(Bitte einkleben)

Leiterin _____

