



**Abrechnung für Maßnahme**

Veranstalter

Datum

Beginn - Ende (Uhrzeit)

--	--	--	--

**Ausgaben**

Unterkunft und Verpflegung


**Unterkunft und Verpflegung gesamt**

Fahrtkosten


**Fahrtkosten gesamt**

Raummieten


**Raummieten gesamt**

Honorare


**Honorare gesamt**

Sonstige Kosten


**sonstige Kosten gesamt**

**Ausgaben gesamt:**

**Einnahmen ./ . Ausgaben**

**Einnahmen**

TN- Gebühren:

	Anz.	Gebühr	

**Teilnahmegebühren Gesamt**

Zuschüsse

	Anz.	Zuschuss	

**Zuschüsse gesamt**

Spenden und sonstige Einnahmen


**Spenden & Einnahmen ges.**

**Einnahmen gesamt**

Die Einnahmen wurden am \_\_\_\_\_

auf das Konto des KAB-Bildungswerkes

IBAN: DE79 7509 0300 0004 3070 54

BIC: GENODEF1M05 einbezahlt.

<b>TEILNEHMER</b>		davon ♀
Erwachsene		
Kinder		
Jugendliche (14-17)		
Leitung		
Kinderbetreuung		
<b>INSGESAMT</b>		

Zuschuss Bildungswerk pro TN (ohne Lt. & KiBe)

Bildungseinheiten in Stunden:

Datum/Unterschrift Verantwortlicher: \_\_\_\_\_