

BITTE DIE FETT UMRANDETEN FELDER NICHT AUSFÜLLEN

A B R E C H N U N G eines religiösen Familienwochenendes

der Pfarrei/des Verbandes _____ in _____

vom _____ bis _____ in _____

Bank: _____ IBAN: DE _ _ _ _ _

Zahl der Teilnehmer insgesamt: _____ davon Kinder: _____

Männliche erwachsene Teilnehmer: _____ Weibliche erwachsene Teilnehmer: _____

davon Referenten: _____ davon Betreuer: _____

davon dritte und weitere Kinder einer Familie: _____

Thematik (bitte ein Programm beifügen): _____

Namen des/der Referenten: _____

Namen des/der Betreuer: _____

Zuschussbedarf für Referenten und Betreuer

€

_____ X _____ € X _____ Tage

Zuschussbedarf für Teilnehmer

(ohne das dritte und jedes weitere Kind einer Familie)

_____ X 15,00 € X _____ Tage

Zuschussbedarf

(für das dritte und jedes weitere Kind einer Familie)

_____ X _____ € X _____ Tage

Honorar des/der Referenten und Betreuer

Fahrtkosten des/der Referenten und Betreuer

Sonstige Kosten (außer Teilnehmerfahrtkosten)

insgesamt

=====

Zuschuss des Bistums

€

=====

Bitte unbedingt quitierte Rechnung des Unterbringungshauses und alle anderen Zahlbelege beifügen!!

Der vorstehende bewilligte Zuschuss wird in den nächsten Tagen auf das Konto - IBAN: DE _ _ _ _ _

_____ bei der Bank: _____ angewiesen.

Fulda, _____

Datum

Unterschrift