

ABRECHNUNG SPIELGRUPPE

Wir bitten, die Abrechnung nach dem letzten Treffen einer Programmeinheit an das Kath. Bildungswerk, Stadtplatz 4, 83714 Miesbach, einzusenden.

Abrechnungsmonat

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

Leiterin Telefon

Anschrift

Bank

1. Treffen nur mit Kindern

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

2. Elternabend

01					
02					

3. Abrechnung

..... Kind pro Monat	à EUR 33,-	EUR _____
Hierfür Fahrtkosten =	km x EUR 0,20	EUR _____
Port (Pauschalbetrag 2,50 €)		EUR _____
Gesamtbetrag		EUR _____
Teilnehmergebühren (je 44,00 EUR bei 8 Treffen pro Monat)		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. Buchungsvermerk

geprüft

zur Zahlung angewiesen

Überwiesen