

# 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