

## Maßnahmenabrechnung

<b>Bezeichnung der Maßnahme:</b>			
<b>Dauer der Maßnahme:</b>	<b>von:</b>		<b>bis:</b>
<b>Leiter der Maßnahme:</b>			
<b>Weitere Betreuer:</b>			
<b>Mannschaft:</b>			
<b>Anzahl Teilnehmer/Innen:*</b>			

\*Der Maßnahmenabrechnung ist eine Teilnehmerliste anzuhängen.

### Einnahmen:

### Ausgaben:

<b>Teilnehmerbeiträge</b>		<b>Start-/Meldegebühr</b>	
• Bar:		<b>Kraftstoffkosten</b>	
• Überweisung:		<b>Fahrzeugmiete</b>	
<b>Zuschüsse</b>		<b>Übernachtung</b>	
• Stadt:		<b>Verpflegung</b>	
• Landkreis:		<b>Sonstige Kosten</b>	
• Kreissportbund:		•	
• Landessportbund:		•	
• Förderverein:		•	
<b>Spenden</b>		•	
<b>Sonstige Einnahmen</b>		•	
• Verein		•	
•		•	
•		•	
<b><u>Gesamteinnahmen:</u></b>		<b><u>Gesamtausgaben:</u></b>	
<b>Mehr-/Minderausgaben:</b>			

### **Anmerkungen:**

Im Falle einer Erstattung bitte ich um Überweisung der verauslagten Kosten auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Abrechnung.

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Leiter der Maßnahme