

Kalkulation*/Abrechnung* einer Maßnahme Mit Förderung durch die Freizeitleiterbeihilfe

(* Nichtzutreffendes bitte streichen)

Antragsteller

Träger: _____
Anschrift: _____
Zust. BearbeiterIn: _____
Telefon, Fax: _____
e-mail: _____

Rahmendaten

Art der Maßnahme: _____
Zielort: _____
Dauer: vom _____ bis _____ = _____ Übernachtungen
Gesamtanzahl der Teilnehmenden (inkl. Team und MitarbeiterInnen): _____ Personen
Anzahl der ehrenamtlichen TeamerInnen: _____ Personen
Anzahl der hauptberuflichen MitarbeiterInnen: _____ Personen

Ausgaben

Fahrtkosten: _____
Unterkunft: _____
Verpflegung: _____
Arbeitsmaterial: _____
Sonstiges: _____
Summe Ausgaben: _____

Einnahmen

Teilnahmebeiträge: _____ Personen à _____ = _____
Teilnahmebeiträge (erm.): _____ Personen à _____ = _____
Trägeranteil Team: _____ Personen à _____ = _____
Freizeitleiterbeihilfe: _____ Personen à _____ = _____
Zuschuss Kommune: _____
Sonst. Zuschüsse: _____
Trägerdefizitdeckung: _____
Summe Einnahmen: _____
0,00

Bankverbindung für die Überweisung:

Konto: _____ Institut: _____
BLZ: _____ Kontoinhaber: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Daten. Entsprechende Belege können jederzeit bei der Stadtkirchenkanzlei eingesehen werden.

Datum

Unterschrift

Stempel