Achtung: Dieses Formular ist nur für Stammesabrechnungen



Abrechnungsdeckblatt

| Ort | Datum | Kassenverantwortliche*r | geprüft |
|---------------------------|--------|-------------------------|--------------|
| | | | |
| BIC/SWIFT: | | | |
| IBAN: | | | |
| Kontoinhaber*in: _ | | Bank: | |
| | | | |
| Überschuss / Minderbetrag | | C | |
| - Ausgaben Gesamt | | € | |
| Einnahmen Gesamt | | € | |
| Sonstiges | € | _ | |
| Honorare | € | <u> </u> | |
| Fahrtkosten | € | <u> </u> | |
| Sachausgaben | € | <u> </u> | |
| Verpflegung | € | <u> </u> | |
| Übernachtung | € | _ | |
| Ausgaben: | | | |
| Einnahmen Gesamt | | € | |
| Sonstiges | € | _ | |
| Teambeiträge | € | _ | |
| Teilnahmebeiträge: | € | _ | |
| Vorschuss: | € | _ | |
| Einnahmen | | | _ |
| Teilnehmende | + Tean | | |
| Termin: | | Ort | |
| Veranstaltung: | | | |