

Belegliste Veranstaltung _____



Einnahmen				
Nr.	Zahlungsdatum	Empfänger/Einzahler	Zahlungsgrund	Betrag
Summe				0

Ausgaben				
Honorarkosten				
Nr.	Zahlungsdatum	Empfänger/Einzahler	Zahlungsgrund	Betrag
Reisekosten				
Sachkosten				
Summe				0

Hiermit wird die Richtigkeit der Angaben, die Einhaltung des AN-Best-P und das Vorhandensein aller Belege bestätigt.
 Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter:
www.kjr-wm-sog.de/datenschutz/.

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift