

Abrechnung Lehrgangsmaßnahmen LSP / TSP

Lehrgang _____
 von _____ bis _____
 Ort _____
 verant. Trainer*in _____

angefallene Kosten mit Beleg:	Betrag
Summe:	- €

Vorschuss:

Differenz:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

wird von gGmbH ausgefüllt:

sachlich richtig:

eingenommen / ausgezahlt am: