TURNGEMEINDE IN BERLIN 1848 E.V.

Abteilung / Sparte	

Abrechnung Zuschuss

Maßnahme			
Datum / Zeitraum		Ort	
Anzahl Teilnehmer		Anzahl ÜN	
Sachbericht (ggf. Extrablatt)			

Abrechnung

	Ausgaben	Datum	Beleg-Nr.	Konto	KOST	Betrag
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
	Gesamtausgaben					

	Einnahmen	Datum	Beleg-Nr.	Konto	KOST	Betrag
1	Eigenanteil Teilnehmer					
2	Eigenanteil Abt.					
3	Andere Zuschüsse					
4						
5						
6	Zuschuss HV					
	Gesamteinnahmen					

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt. Die Ausgaben und Einnahmen stimmen mit den Angaben in der Buchhaltung der Abt. überein. Es wird bestätigt, dass die Mittel sachgerecht und sparsam verwendet worden sind.

Buchungsvermerk

Betrag:

Konto:

Gegenkonto:

KOST:

Unterschrift:

Datum Unterschrift der Abt.-Leitung