

Mandant	Abrechnungsobjekt	Konto
Betrag		

Abrechnung von Auslagen

Kindergarten: _____

Abrechnungsmonat: _____

5540 Pädagogische Arbeit <small>(bis 25,- € je Gruppe und Monat ohne Belege; bei Überschreitung bitte Quittungen beifügen)</small>
5110 Erhaltungsaufwand/Inventar <small>(bitte Quittungen beifügen)</small>
5220 Reinigungsmittel <small>(bitte Quittungen beifügen)</small>
4995 Fortbildung <small>(bitte Quittungen beifügen)</small>
4998 Integration Fortbildung <small>(bitte Quittungen beifügen)</small>
7500 Familienzentrum <small>(bitte Quittungen beifügen!)</small>
7580 Integration Sachkosten
Sonstiges <small>(bitte bei Besonderheiten einsetzen, z.B. Spenden)</small>
Summe:

Erstattung bitte auf folgendes Konto:

IBAN:

Kontoinhaber:

Tel./E-Mail:

Sachlich und rechnerisch richtig:

(Unterschrift der Leiterin, bzw. deren Vertreterin)

Zur Zahlung angewiesen:

(Datum und Unterschrift des Anweisungsberechtigten)