

Programm „Integration durch Sport“ im Landessportverband Schleswig-Holstein

Anlage zur Abrechnung

Honorarabrechnung

Termin:		Ort der Veranstaltung:	
---------	--	------------------------	--

Art der Veranstaltung:

Nr.	Datum	Name, Vorname	erhaltener Betrag	Betrag erhalten Un- terschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
Summe gesamt:			€	

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert

_____ Ort / Datum	_____ Unterschrift des Maßnahmeleiters/in
----------------------	--

