

**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 Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
<b>Summe gesamt:</b>			<b>€</b>	

*Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert*

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

