

An das
Gemeindejugendwerk Nordwestdeutschland
Eichenstr. 19
26131 Oldenburg
info@gjwnwd.de

Abrechnung gegenüber dem GJW NWD

Name: _____
Anschrift: _____
Email: _____
Funktion*: _____ * z.B. AKJ, ÜÖ, MTO, Freizeit-MA u.a.
ggf. Maßnahme: _____ Termin: _____

Es sind Ausgaben bzw. ein Überschuss in Höhe von € entstanden.

(ggf. Rückseite benutzen)

| Datum | Beleg-Nr. | Verwendungszweck | Betrag |
|-------|-----------|------------------|----------|
| | 1 | | € |
| | 2 | | € |
| | 3 | | € |
| | 4 | | € |
| | 5 | | € |
| | 6 | | € |
| | 7 | | € |
| | 8 | | € |
| | 9 | | € |
| | 10 | | € |
| | | Summe | € |

Verrechnungen:

| Datum | Beleg-Nr. | Art der Einnahme (z.B. Vorabzahlung, TN-Beiträge, Kioskverkäufe, Spenden u.a.) | Betrag |
|-------|-----------|--|----------|
| | V-1 | | € |
| | V-2 | | € |
| | | Summe | € |

- Der Restbetrag wird überwiesen auf das Konto des GJW NWD, IBAN DE70 5009 2100 0000 3456 10
 Ich bitte um Erstattung der Kosten auf mein Konto:

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift