# abrechnung

# VORTRAG

Bitte nur die dünngerahmten Felder ausfüllen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mitgliedsgruppe:** |       | **Mitgliedsnummer:**       |
| **Kontaktperson:** |       |
| **Adresse:** |       |
| **E-Mail:** |       | **Tel.:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema:** |       |
| **Referent/in:** |       |
| **Adresse:** |       |
| **E-Mail:** |       | **Tel.:**       |

|  |
| --- |
| **Termine:**       |
| **Uhrzeit (von – bis):**       | **Zahl der Teilnehmer:innen gesamt**:       |
| **Ort:**  | männlich:       | weiblich:       | divers:       |
|  | **Lokal:**       |

**Vortragszuschuss** pauschal **€ 70,--**

**Nur VOLLSTÄNDIG ausgefüllte Abrechnungen können berücksichtigt werden.**

**Bankverbindung der Mitgliedsgruppe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankinstitut:** |  |
| **IBAN:** |  | **BIC:**  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Datum Unterschrift des Veranstalters