# 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