

Abrechnung

2023

für eine Zuweisung aus Mitteln der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Kinderrüstzeit <u>mit</u> Übernachtung | <input type="radio"/> Familienrüstzeit |
| <input type="radio"/> Kinderrüstzeit <u>ohne</u> Übernachtung | <input type="radio"/> Vorbereitungstreffen MA <u>zu einer RZ</u> |
| <input type="radio"/> Jugend-/Konfirmandenrüstzeit | |

An das Landesjugendpfarramt Caspar-David-Friedrich- Straße 5 01219 Dresden	
---	---

Eingangsstempel Landesjugendpfarramt

Rechtsträger	Bankverbindung (keine Privatkonten)
Name:	Kontoinhaber:
Straße:	IBAN: DE__
PLZ Ort:	BIC:
Telefon mit Vorwahl:	Bankname:
Ansprechpartner: Frau / Herr	RT-Nr: (bitte unbedingt angeben!)
Kirchenbezirk:	E-Mail:

Ort der Maßnahme: (Plz, Ort)	Zeitdauer pro Tag (Angabe bei RZ vor Ort):
Dauer der Maßnahme: vom _____ bis _____	

Einnahmen (Finanzierung)		Ausgaben (Kosten)	
Teilnehmerbeiträge	0,00 €	Fahrtkosten	0,00 €
Eigenmittel	0,00 €	Unterkunft und Verpflegung	0,00 €
Kommunale Mittel (Landkreis/Jugendamt/Jugendring)	0,00 €	sonstige Ausgaben	0,00 €
Landesmittel (Land Sachsen)	0,00 €		
sonstige Mittel (z.B. Spenden)	0,00 €		
Mittel der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens / RÜSTZEITMITTEL	0,00 €		
Mittel der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens / MITTEL ÖKO-EURO	0,00 €		
Gesamt	0,00 €	Gesamt	0,00 €

Die Richtigkeit der vorgenannten Angaben wird hiermit bestätigt. **Alle Ausgaben und Einnahmen der RZ sind auf Nachfrage durch Belege nachzuweisen und müssen vor Einreichung der Abrechnung bereits beim Träger verbucht sein!**

Anlage
Teilnehmerliste (Kopie ausreichend)

Ort/Datum Stempel/**rechtsverbindliche** Unterschrift

Bearbeitungsvermerke Landesjugendpfarramt (Nicht ausfüllen !)					
Tage	Anzahl Kinder	Anz. Jugendl./Konfi		Anzahl TN ohne Förd.	Anzahl geförd. Leiter/Betreuer
TNT					
Zuweisungsbetrag Rüstzeitmittel + ÖKO-Euro				0,00 €	

