

Checkliste: Abrechnung



Kreisverband: _____

- Ausschreibung
- Auswertung
- Teilnehmerliste
- Abrechnungstabelle
- Belege

Planung

Ifd. Nummer: _____

Name: _____

Datum: _____

Ort: _____

Teilnehmertage: _____

Durchführung

Name: _____

Datum: _____

Ort: _____

Teilnehmertage: _____

Ansprechpartner: _____

gefördert aus: _____

Bei Ausfall der Maßnahme Begründung abgeben:

Datum:

Unterschrift:
