****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezirksfachverband-Hannover Lehrgang/Prüfung:**  **(Bezeichnung/Datum/Ort)** | | | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einnahmen:** | **Anzahl Teilnehmer / Einzelgeb.:** | | **Betrag:** |
| **Teilnehmergebühren** |  | |  |
|  | **Gesamteinnahmen:** | |  |
|  | | | |
| **Ausgaben:** | **Anzahl Teilnehmer / Einzelgeb.:** | | **Betrag:** |
| **Ausrichterpauschale** |  | |  |
| **Ausrichter/Kontoinhaber:** |  | | |
| **Corona Hygienepauschale** | **0,00 € bis 50,00 €** | **0,00** | |
| **IBAN – Ausrichter:** |  | | |
| **BIC-Ausrichter:** |  | | |
| **Sonstige Auslagen:** |  | |  |
|  |  | |  |
| **Referentenabrechnung:** | | | **Betrag:** |
| **1.** | | |  |
| **2.** | | |  |
| **3.** | | |  |
| **Gesamtausgaben:** | | |  |
|  | | |  |

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Gesamtbetrag der Einnahmen ist auf das nachstehende Konto einzuzahlen bzw. zu überweisen. Gegen Quittung können von den Einnahmen die Ausrichterpauschale, sowie sonstige Auslagen erstattet werden.

**Kontoinhaber: NJJV e.V.-Bezirksfachverband Hannover**

**IBAN:** DE62 5226 0385 0603 0091 57

**BIC:** GENODEF1ESW

**Bank**: VR-Bank Mitte eG

Der Abrechnung ist beizufügen:

1. Teilnehmerliste
2. Alle Abrechnungsquittungen / Referentenabrechnungen

**Übersendung an: Heinz Weis, VP-Finanzen NJJV, Falkenhagen 19, 37136 Landolfshausen**

**Telefon: 05508 9798116 Mail: geschaeftsstelle@njjv.de**