

Niedersächsischer Ju-Jutsu Verband e. V.  
 Geschäftsstelle  
 Nehlitzer Hauptstraße 5  
 06139 Petersberg

per E-Mail an [geschaeftsstelle@njiv.de](mailto:geschaeftsstelle@njiv.de)

Telefon: +49 162-9070355

**Abrechnungsf formular für eine/n**

Bezeichnung :   
 Datum :   
 Ort :

**Einnahmen:**

Teilnahmegebühren	Anzahl	Betrag
<input type="text"/> €/TN verbandseigen	x <input type="text"/> TN	= <input type="text"/> €
<input type="text"/> €/TN verbandsfremd	x <input type="text"/> TN	= <input type="text"/> €
<input type="text"/> €/TN Säumniszuschlag	x <input type="text"/> TN	= <input type="text"/> €
<b>Sonstige Einnahmen</b> (gemäß Belegen)		<input type="text"/> €
<b>EINNAHMEN</b>		<input type="text"/> €

**Ausgaben:**

<b>Ausrichtungspauschale</b>	<input type="text"/> €/TN	x <input type="text"/> TN	= <input type="text"/> €
Ausrichter*in/Kontoinhaber*in:	<input type="text"/>		
IBAN – Ausrichter*in:	<input type="text"/>		
<b>Sonstige Ausgaben</b> (gemäß Belegen)		<input type="text"/>	€
<b>Referierende</b>			
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<b>AUSGABEN</b>		<input type="text"/>	€

Der Gesamtbetrag der Einnahmen ist auf das nachstehende Konto einzuzahlen bzw. zu überweisen:

Kontoinhaber: Nds. Ju-Jutsu Verband e. V.  
 IBAN: DE89 5226 0385 0003 0091 57 **NEU!!!**  
 BIC: GENO DE F1 ESW

Der Abrechnung ist beizufügen:

1. Teilnahmeliste
2. Alle Refi-Abrechnungen & Belege
3. Ausschreibung der Maßnahme

Datum:

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