



## Trainingsabrechnung

Leiter/in des Trainings	
Bezeichnung des Trainings	
Ort, Zeit, Teilnehmergruppe	

Termine der Trainingsmaßnahme im Quartal

Monat:	Monat:	Monat:

Überweisung der Aufwandsentschädigung auf folgendes Konto:

Bankverbindung	Konto-Nr.	BLZ

Datum, Unterschrift:



---

**Wird vom Kassenwart ausgefüllt!**

*Berechnete Aufwandsentschädigung für o.a. Zeitraum:*

*Betrag überwiesen auf o.a. Konto am:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Bemerkungen:*