Abrechnungsformular für das Schullandheim der IGS Neumünster (e.V.)

Folgend möchte ich die Kosten für unseren Aufenthalt im Schullandheim in Gulde abrechnen.

Name de con						
Name des ve	erantwortlichen A	ınsprecnpartne	rs:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Klasse/Kurs/	Gruppe:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Anzahl der F	Personen: Schüle	und r Begleitpe	>>>> ersonen Gesamtzahl			
Zeitraum der Fahrt: Anreisedatum		reisedatum	bis	bis Abreisedatum		
	pernachtungen ma inigung ergibt die l	l Personenzahl r		s pro Nacht un	d Nase plus	
Daten	Über- nachtungen insgesamt	Gesamtzahl der Personen	Preis pro Nacht 13,- €	End- reinigung 150,- €	Kosten der Unter- bringung	
Bitte eintragen!					€	
werden:	nd Haus konnten			rwalterin vor (Ort übergeben	
	ängel oder Anreg			w. eingefallen	:	
Die Unterbrir	ngungskosten üb	erweise ich aut	f folgendes Ve	ereinskonto:		
Förderverei	n für das Schull	andheim der l	GS Neumün	ster e.V.		
IBAN: DE37 2305 1030 0000 7676 65 BIC: NOLADE21SHO Bank: Sparkasse Südholstein			Verwendungszweck: Name der Gruppe, Gruppenleiter			
Ort, Datum			Unterschrift			