

### Kostenabrechnung

Name	Vorname	Monat	Jahr

Datum	Von	Bis	Stunden in Dezimal	Betrag
Zwischensumme Training				
Post: Briefmarken, Infopost, sonstiges				
Telefon: Gebühren				
Bürobedarf: Briefumschläge, Kopierpapier, Ordner, Hefter, Druckbänder, Karteikarten, sonstiges				
Fahrtkosten: DKV-Veranstaltungen, KDNW-Veranstaltungen, Fortbildungs-Lehrgang, Trainer				
Sonstige Kosten ↓				
Summe				

Betrag von \_\_\_\_\_ auf das Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
überwiesen. Kassenführer(in) \_\_\_\_\_