

Beleg Raumkosten / Unterkunft**Träger der Veranstaltung / Nutzer der Räumlichkeit**

(Verbands-)Name _____	Träger-Nr. (falls bekannt) _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____	

Angaben zur Räumlichkeit

Name der Einrichtung _____	
Anschrift _____	PLZ, Ort _____
Name des Betreibers (falls abweichend) _____	
Anschrift _____	PLZ, Ort _____

Art der Räumlichkeit

<input type="checkbox"/> Pfarrzentrum <input type="checkbox"/> Selbstverpflegungshaus <input type="checkbox"/> Gaststätte	<input type="checkbox"/> Zeltplatz <input type="checkbox"/> Private Räumlichkeiten <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
---	--

<input type="checkbox"/> Die Räumlichkeit wurde zur Übernachtung genutzt.

Angaben zur Nutzung

Beginn der Nutzung _____ 20 _____	Ende der Nutzung _____ 20 _____	Anzahl der Personen _____
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------

Kosten der Nutzung

<input type="checkbox"/> Für die Nutzung der Räumlichkeiten werden folgende Kosten berechnet:	
Übernachtungen	Euro _____
Tagungsräume	Euro _____
Nebenkosten (Reinigung, Strom, etc.)	Euro _____
Sonstiges: _____	Euro _____
Gesamt:	Euro _____
<input type="checkbox"/> Die Nutzung der Räumlichkeiten wird pauschal berechnet: Euro _____	
<input type="checkbox"/> Die Nutzung der Räumlichkeiten war kostenlos.	

Zahlungsweise

<input type="checkbox"/> Der Betrag wurde bar / per Scheck bezahlt.			
<input type="checkbox"/> Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:			
Kontoinhaber/-inhaberin	Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
IBAN		BIC	

Es wird bestätigt,

dass die in diesem Formular gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

_____ 20 _____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Vermieter/Vermieterin