

LSV Hessen – Kassenverwaltung

ABRECHNUNG EINES SEMINARS

An die
Kassenverwaltung der LSV Hessen
Carl Fischer
Stettiner Str. 12

63584 Gründau

Absenderin:
Schüler/innenvertretung der / des

Name _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Kreis _____
Tel. / Fax _____

Folgende Veranstaltung, beantragt und bewilligt von der LSV Hessen, möchte ich abrechnen:

_____ Datum (bzw. von / bis)

Art der Veranstaltung

_____ Adresse des Veranstaltungsorts, Telefon, Fax

Teilnehmer/innenzahl:

_____ Schüler/innen _____ Referent/innen _____ Leiter/innen

Voraussichtliche Einnahmen

Voraussichtliche Ausgaben

Teilnahmebeiträge	_____ EUR	Fahrtkosten	_____ EUR
Staatliche Zuschüsse (Beleg anbei)	_____ EUR	Unterkunft/Verpflegung	_____ EUR
Zuschuss der LSV	_____ EUR	Arbeitsmaterial	_____ EUR
Eigenmittel	_____ EUR	Honorare	_____ EUR
Sonstige Einnahmen	_____ EUR	Sonstige Ausgaben	_____ EUR
Gesamtbetrag	_____ EUR	Gesamtbetrag	_____ EUR

_____ Name und Adresse des/der Seminarleiter/in

_____ noch: Adresse, Telefax oder E-Mail

_____ Telefon

Die Vertragsrichtlinien sind mir bekannt. **Die erforderlichen Unterlagen und Nachweise sind beigefügt.**
Einsendeschluss: 2 Wochen nach Seminarende.

Ort, Datum, Unterschrift _____

_____ **Bankverbindung**