Sauerländer Turngau e.V.

Lehrgangsabrechnung

Lehrgangs-Nr.....Datum.....

Lehrgangsart:.....Träger: STG

Lehrgangsort..... Lehrgangsdauer.....

Teilnehmerzahl: a) Lehrkräfte und Referenten.....

b) Lehrgangsteilnehmer:.....

Zahl der Verpflegungstage:.....

A U S G A B E N

a)	Kosten für Unterbringung und Verpflegung der Lehrgangsteilnehmer	Beleg-Nr.	EUR.....
b)	Fahrtkosten der Lehrgangsteilnehmer	Beleg-Nr.	EUR .....
c)	Fahrt- und Reisekosten der Referenten und Lehrkräfte	Beleg-Nr.	EUR .....
d)	Honorare der Referenten und verpflichteten Lehrkräfte	Beleg-Nr.	EUR .....
e)	Bad- Hallen- und Platzmieten und sonstige dazu gehörende Nebenkosten	Beleg-Nr.	EUR .....

Gesamtausgaben		EUR.....
Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen	./.	EUR.....
Nettokosten/Überschuss		**EUR.....**

==========

Kurzbericht über den Ablauf des Lehrgangs:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

....

Unterschrift (Für die Richtigkeit)

Stand: 01.2025