

Beleg zum Nachweis der Teilnehmendenbeiträge

Von:

(Träger der Maßnahme)

Für:

(Name, Adresse)

Für die Maßnahme:

(Titel und Aktenzeichen)

Vom

Bis

In

Als verantwortlich leitende Person der oben genannten Maßnahme bestätige ich hiermit, folgende Teilnehmendenbeiträge erhalten zu haben:

Anzahl Teilnehmende	Betrag pro Teilnehmendem	Ergebnis	Einnahmeart (PayPal, SumUp, bar,...)
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer á	€ =	€	
Teilnehmer		€	

Ort, Datum

Unterschrift