ABRECHNUNG

Formular A3

BKH
Bildungswerk für Kommunalpolitik Hessen e.V.

Veranstalter: _____

Ort: _____

Beginn: _____ (Tag/Uhrzeit) Beendigung: _____ (Tag/Uhrzeit)

Lehrgangsleiter/in: _____

Referent/innen: _____

Themen: _____

_____

Teilnehmende (Berechnung) Betrag:

_____ Teilnehmende bis zu 25,00 € € 0,00

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto

Geldinstitut

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Es handelt sich weder um eine Veranstaltung, die parteipolitisch werbenden Zwecken dient, noch um eine speziell oder überwiegend auf die Mitglieder einer kommunalen Fraktion ausgerichtete Veranstaltung (Fraktionstagung, Fraktionsklausur). Die Richtigkeit der vorstehenden Abrechnung wird pflichtgemäß versichert. Die angegebenen Teilnehmerzahlen und die der Berechnung der Tagessätze zu Grunde liegende Anwesenheitsdauer stimmen mit den Eintragungen in der besonders geführten und beim Zuschussempfänger aufbewahrten namentlichen Anwesenheitsliste überein.
Unrichtige Erklärungen führen zur Rückforderung der unberechtigt ausgezahlten Beträge und können die Versagung künftiger Landeszuschüsse begründen.

Ort, Datum: _____

Sachlich und rechnerisch richtig:

_____ _____

(Unterschrift des Lehrgangsleiters/der Lehrgangsleiterin) (Unterschrift des Zuschussempfängers Bildungswerk für Kommunalpolitik e. V.)