

Beleg Raumkosten / Unterkunft

Träger der Veranstaltung / Nutzer der Räumlichkeit	
(Verbands-)Name _____	Träger-Nr. <small>(falls bekannt)</small> _____
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"/> Zeltplatz
<input type="checkbox"/> Selbstverpflegungshaus	<input type="checkbox"/> Private Räumlichkeiten
<input type="checkbox"/> Gaststätte	<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