

# VERWENDUNGSNACHWEIS

über die erhaltene Beihilfe zur Durchführung der Religiösen Maßnahme im Bistum Essen

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Gemeinde/Verband/Schule: \_\_\_\_\_ Pfarrei: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r Leiter/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(email-Adresse)

Gesamtthema: \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20\_\_

in \_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Zahl der Teilnehmer/innen: \_\_\_\_\_ Zahl der ganzen Tage: \_\_\_\_\_

## Ausgaben und Einnahmen

- |  |         |
|--|---------|
| 1. Materialkosten                                  | _____ € |
| 2. Fahrtkosten der Teilnehmerinnen und Teilnehmer  | _____ € |
| 3. Honorarkosten der Referentinnen bzw. Referenten | _____ € |
| 4. Verpflegung und Übernachtung                    | _____ € |
| 1. Teilnehmer/innenbeiträge (Summe)                | _____ € |
| 2. Zuschüsse der Pfarrgemeinde                     | _____ € |
| 3. andere Zuschüsse                                | _____ € |

## **Gesamtkosten der Maßnahme**

	_____ €
	(./.) _____ €
	_____ €
<b>Zuschuss</b>	_____ €

Der Zuschuss wird überwiesen an (Bitte ausschließlich das Konto der Institution verwenden!):

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC Bank

Für die sachliche und rechnerische Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Verantwortlichen)

<p>Bitte nicht ausfüllen</p> <p>Essen _____</p> <p>Sachlich geprüft: _____</p>
--