

Beleg Raumkosten / Unterkunft

| | |
|---|-------------------------------------|
| Träger der Veranstaltung / Nutzer der Räumlichkeit | |
| (Verbands-)Name _____ | Träger-Nr. (falls bekannt) _____ |
| 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: _____ |

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 |