

# Verein Lichen Sclerosus Deutschland e. V.

## Abrechnungsformular

Name: \_\_\_\_\_ Quartal: \_\_\_\_\_ I

Gruppen- treffen	Kongresse/ Messe	Gruppen- leitertreffen / Vorstands- treffen/ Schulung	Sonstige Auslagen (Telefon, Bürobedarf etc.)	telefonische Beratungsge- spräche	Work- shop Moder- ation

Auswahl: Gruppentreffen

Anlass: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### Fahrtkosten: gefahrene km (Hin und Rückfahrt) je 30ct

km                      Erstattungsbetrag

\_\_\_\_\_ - €

Parkgebühren \_\_\_\_\_

Bahnticket \_\_\_\_\_

**Gesamte Fahrtkosten** - €

### Sonstige Kosten:

Bezeichnung	Betrag

# Verein Lichen Sclerosus Deutschland e. V.

<b>Gesamte Sonstige Kosten</b>	<b>- €</b>

## Beratungsgespräche: á 20€

Anzahl

<b>Gesamte Aufwandskosten Beratungsgespräche</b>	<b>- €</b>

## Workshop-Moderation: á 50€

Datum


<b>Gesamte Moderationsaufwandskosten</b>	<b>- €</b>
--	------------

<b>Zu erstattende Gesamtkosten</b>	<b>- €</b>
------------------------------------	------------

Die gemachten Angaben sind korrekt und von mir überprüft.

Alle Belege sind beigelegt.

Ich bitte um Überweisung auf das folgende Konto:

IBAN: DE \_\_\_\_\_

**Verein Lichen Sclerosus Deutschland e. V.**

2025

Tagungs- kosten

\_\_\_\_\_