

## Beleg Raumkosten / Unterkunft

<b>Träger der Veranstaltung / Nutzer der Räumlichkeit</b>	
(Verbands-)Name _____	Träger-Nr. <small>(falls bekannt)</small> _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____	

<b>Angaben zur Räumlichkeit</b>	
Name der Einrichtung _____	
Anschrift _____ PLZ, Ort _____	
Name des Betreibers (falls abweichend) _____	
Anschrift _____ PLZ, Ort _____	

<b>Art der Räumlichkeit</b>	
<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.
---

<b>Angaben zur Nutzung</b>		
Beginn der Nutzung _____ 20____	Ende der Nutzung _____ 20____	Anzahl der Personen _____

<b>Kosten der Nutzung</b>	
<input type="checkbox"/> Für die Nutzung der Räumlichkeiten werden folgende Kosten berechnet:	
Übernachtungen	Euro _____
Tagungsräume	Euro _____
Nebenkosten (Reinigung, Strom, etc.)	Euro _____
Sonstiges: _____	Euro _____
<b>Gesamt:</b>	<b>Euro</b> _____
<input type="checkbox"/> Die Nutzung der Räumlichkeiten wird pauschal berechnet:	<b>Euro</b> _____
<input type="checkbox"/> Die Nutzung der Räumlichkeiten war kostenlos.	

<b>Zahlungsweise</b>			
<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	

<b>Es wird bestätigt,</b> dass die in diesem Formular gemachten Angaben richtig und vollständig sind.		
_____	_____ 20____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Vermieter/Vermieterin