VERBAND CHRISTLICHER PFADFINDERINNEN UND PFADFINDER
GAU NEUBURGUND
Gaukasse
www.vcp-gnb.de

Abrechnung

_____ _____

Maßnahme **Zeitraum**

_____

Teilbereich (z.B. Küche)

Einnahmen

Datum	Bezeichnung	Betrag
	Summe	

Ausgaben

Datum	Beleg Nr	Bezeichnung	Betrag
		Summe	

Saldo

Überschuss / Kosten gesamt	

[ ] Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

_____

Datum, Unterschrift des Antragstellers

[ ] Die Überschüsse habe ich auf das Gaukonto erstattet.

_____

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Christian Thoma
Hauptstraße 133
67159 Friedelsheim

Fon: 015736791264
Email: kasse@vcp-gnb.de

IBAN: DE03 5465 1240 0000 7131 15
BIC: MALADE51DKH
Sparkasse Rhein-Haardt

VERBAND CHRISTLICHER PFADFINDERINNEN UND PFADFINDER
GAU NEUBURGUND
Gaukasse
www.vcp-gnb.de

Belege

Bitte **alle** Belege **vollständig** auf Din-A4 Papier aufkleben und durchnummerieren. Wenn Platz nicht reicht bitte weitere Blätter anheften.

Christian Thoma
Hauptstraße 133
67159 Friedelsheim

Fon: 015736791264
Email: kasse@vcp-gnb.de

IBAN: DE03 5465 1240 0000 7131 15
BIC: MALADE51DKH
Sparkasse Rhein-Haardt