Abrechnung mit dem Bildungswerk

**Kolping-Bildungswerk DV Köln e.V.**

Präses-Richter-Platz 1a

51065 Köln

Tel.: 0221 7159-0

Fax: 0221 7159-1029

Mail: bildungsberatung@kbw-koeln.org

https://www.kbw-koeln.org

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum von: |  | bis: |  |

Zuschussempfänger:

[ ]  Kolpingsfamilie

[ ]  Bezirk

[ ]  Diözesanverband

|  |  |
| --- | --- |
| Nr. des Zuschussempfängers: |  |
| Name des Zuschussempfängers: |  |
| Ansprechpartner\*in: |  |
| Telefon: |  |
| IBAN: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum / Zeitraum | Veranstaltungs-Nr. | Veranstaltungs-kosten in € | UE(bitte nicht ausfüllen) | Anzahl TN(bitte nicht ausfüllen) | Zuschuss(bitte nichtausfüllen) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Gesamt: (Zum Aktualisieren der Ergebnisse in das jeweilige Feld klicken und F9 drücken) | 0 | 0 |  0,00 € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Für die Richtigkeit: |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift und Stempel |