

## Kostenzusammenstellung

Träger\*in der Maßnahme \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

### Kontodaten

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### **Ausgaben**

1. Unterkunft / Verpflegung \_\_\_\_\_

2. Honorare \_\_\_\_\_

3. Sachkosten \_\_\_\_\_

4. Fahrtkosten \_\_\_\_\_

insgesamt: 0,00

### **Einnahmen**

1. Teilnehmer\*innenbeiträge \_\_\_\_\_

2. \*Kommunale Zuschüsse (voraussichtlich €) \_\_\_\_\_

3. \*Bildungsmittel (voraussichtlich €) \_\_\_\_\_

4. Weiteres: \_\_\_\_\_

5. Weitere: \_\_\_\_\_

Gesamt: Einnahmen 0,00

Ausgaben 0,00

Defizit - €

---

Datum, Stempel und Unterschrift des Trägers / der Trägerin

\* Wenn die Höhe der Bildungsmittel und/oder der Kommunalen Zuschüsse noch nicht bekannt ist, bitte vermerken und die voraussichtliche Förderhöhe in der jeweiligen Klammer eintragen.