

Abrechnungsbogen zur Handkasse

Fach: _____

Verantwortlich für die Abrechnung: _____

email: _____

Abrechnungszeitraum: ____ . Halbjahr im Kalenderjahr _____

Anlage: ____ Seiten mit insgesamt ____ Belegen; vorgelegter Betrag: ____ , ____ €

Kontoinhaber/In: _____

IBAN: _____

Nr.	Datum	Beschreibung	Betrag in €
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		Summe	
		e	

Ich bitte die Elternspende durch den Musterschulverein e.V. um Erstattung des vorgelegten Betrages durch Überweisung auf oben genanntes Konto.

Frankfurt am Main, den _____

Hinweise zur Abrechnung:

- Nach diesem Verfahren können nur Beträge erstattet werden, zu denen ein Beleg (Quittung; Kassenbon) mit einem Datum im oben genannten Abrechnungszeitraum vorliegt. Die Abrechnung soll in gesammelter Form in dem Quartal erfolgen, das auf genannten Abrechnungszeitraum folgt.
- Originalbelege auf Einzelblätter aufkleben.
- Abrechnungsbogen bitte in das MSV-Fach im Sekretariat oder an die Kassiererin der Elternspende senden (Steffi Elbe, An der Wolfsweide 82, 60435 FFM);
Rückfragen: steffi-elbe@web.de
- Das Formular kann auf musterschulverein.de heruntergeladen werden.