

# Seminarabrechnung



## Hessische Vereinigung für Tanz- und Trachtenpflege

Zuordnung  HVT  BkJ                      Bezirk  Nord  Mitte  West  Ost  Süd  
oder Fachgruppe  Brauchtum & Tracht  Tanz  Öffentlichkeitsarbeit

Seminarleiter/in \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail \_\_\_\_\_

Seminartitel \_\_\_\_\_

Termin am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Adresse und Ort \_\_\_\_\_

Fachreferent/in \_\_\_\_\_

Teilnehmer \_\_\_\_\_ Erwachsene                      \_\_\_\_\_ Kinder

Teilnehmerbeiträge \_\_\_\_\_ EUR                      Unterkunft und Verpflegung \_\_\_\_\_ EUR

Fahrtkostenanteil \_\_\_\_\_ EUR                      Referentenhonorar \_\_\_\_\_ EUR

Zuschuss aus Landesmitteln \_\_\_\_\_ EUR                      Fahrtkosten \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR                      Material \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR                      Kommunikation / Porto \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR                      Bürobedarf \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR                      \_\_\_\_\_ EUR

**Gesamteinnahmen** \_\_\_\_\_ EUR = **Gesamtausgaben** \_\_\_\_\_ EUR

**Anlage I: Zahlungsbelege** Bitte alle Rechnungen und Zahlungsbelege im Original anhängen.

**Anlage II: Teilnehmerliste** Bitte vollständige Teilnehmerliste anhängen.

Programm, Berichte oder Presseartikel sind beigefügt.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift Seminarleiter/in

Sachlich und rechnerisch richtig.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift Kassenwart/in                      Datum                      Unterschrift Vorsitzende/r

**Ansprechpartner**  
Landeskassenwart                      lk@hvt-hessen.de  
Landesjugendkassenwart                      ljk@bkj-hessen.de



