Abrechnungsformular _____(Projektnummer)

Kosten für die Monate: _____

1. Kosten für Lebensmittel:				
Datum	Belegnr.:	Firma/Bezeichnung	Betrag in € (ohne Pfand/Leergut)	Bemerkung
Kosten Lebensmittel				

2. Kosten für Frühstückslotsen			
	Name:	Betrag in €:	Betrag ausgezahlt: (gez. Förderverein)
Frühstückslotse 1:			
Frühstückslotse 2:			
Kosten für Frühstückslotsen			
3. Gesamtkosten (Lebensmittel/Lotsen)			