

Bitte zurücksenden an:

Stempel der Einrichtung

denkbar-R
BLLV-Kinderhilfe e.V.
Bavariaring 37

80336 München

oder per E-Mail: denkbar-r@kinderhilfe.blv.de

Abrechnungsformular

Seite 1

Projektnummer R –

Bitte Zeitraum auswählen:

_____ (bitte Monat eintragen)

Es wurde **an allen Schultagen** für folgende
Schülerzahl Frühstück vorbereitet und
ausgegeben

_____ (bitte Schülerzahl eintragen)

Insgesamt ausgegebene Frühstücke im

Monat

_____ (bitte **Gesamtanzahl** eintragen)

Folgende Schülerzahl wird für die kommenden Monate erwartet:
(bitte **täglich erwartete Schülerzahl** angeben)

Ich bitte um Überweisung des nächsten Teilbetrags.

Datum:

Name:

Unterschrift:.....

(bitte in Druckbuchstaben)