Abrechnungsformular R-_____ Seite 2

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

2. Kosten für Frühstückslotsen			
Frühstückslotse 1:	Stunden x 5 EUR		
Frühstückslotse 2:	Stunden x 5 EUR		
Frühstückslotse 3:	Stunden x 5 EUR		
Gesamtkosten für Frühstückslotsen			