Abrechnungsformular R-_____ Seite 2

1. Kosten für Sachmittel:				
Datum	Belegnr.:	Firma/Bezeichnung	Betrag in €	Bemerkung
Gesamtkosten Sachmittel				

2. Kosten für Frühstückslotsen		
Frühstückslotse 1:		
Frühstückslotse 2:		
Frühstückslotse 3:		
Gesamtkosten für Frühstückslotsen		