

Jahresabrechnung 20__



Gruppenart KiG MüG JG
 BezJL AK PG
Gruppenort

Verantwortlich für Finanzen

Name:
Straße/Nr.
PLZ/Ort

Gruppenname

Gruppenteilnehmer-Daten bitte aktualisieren --- Vielen Dank!

Gruppe 1

Alter von bis

Anzahl Teilnehmer weiblich

Anzahl Teilnehmer männlich

Gruppe 2

Alter von bis

Anzahl Teilnehmer weiblich

Anzahl Teilnehmer männlich

Gruppe 3

ebenfalls Felder zum Ausfüllen einfügen

Gruppe 4

Gruppenfinanzen

JBN-Girokonto Betrag: _____ , ____ EUR

JBN-Sparbuch Betrag: _____ , ____ EUR

Barkasse Betrag: _____ , ____ EUR

Wenn die Gruppe ruht oder sich in der Auflösung befindet, teilen Sie dies bitte der Landesstelle mit.

Der*die Verantwortliche für Finanzen bestätigt mit seiner*ihrer Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

.....
Datum und Unterschrift der*des Finanzbeauftragten