

# LSV Hessen - Kassenverwaltung

## ABRECHNUNG EINES SEMINARS

**Landesbeirat / Kassenverwaltung**

**Landesschülervertretung Hessen  
z.H. dem Landesbeirat**

Georg-Schlosser-Straße 16a  
35390 Gießen

Absender/in:  
Schüler/innenvertretung der / des

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreis \_\_\_\_\_

Tel. / Fax \_\_\_\_\_

**Folgende Veranstaltung, beantragt und bewilligt von der LSV Hessen, möchte ich abrechnen:**

\_\_\_\_\_  
Art der Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Datum (bzw. von / bis)

\_\_\_\_\_  
Adresse des Veranstaltungsorts, Telefon, Fax

**Teilnehmer/innenzahl :**

\_\_\_\_\_ Schüler/innen

\_\_\_\_\_ Referent/innen

\_\_\_\_\_ Leiter/innen

### **Voraussichtliche Einnahmen**

Teilnahmebeiträge \_\_\_\_\_ EUR

Staatliche Zuschüsse \_\_\_\_\_ EUR

(Beleg anbei)

Zuschuss der LSV \_\_\_\_\_ EUR

Eigenmittel \_\_\_\_\_ EUR

Sonstige Einnahmen \_\_\_\_\_ EUR

**Gesamtbetrag \_\_\_\_\_ EUR**

### **Voraussichtliche Ausgaben**

Fahrtkosten \_\_\_\_\_ EUR

Unterkunft/Verpflegung \_\_\_\_\_ EUR

Arbeitsmaterial \_\_\_\_\_ EUR

Honorare \_\_\_\_\_ EUR

Sonstige Ausgaben \_\_\_\_\_ EUR

**Gesamtbetrag \_\_\_\_\_ EUR**

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse des/der Seminarleiter/in

\_\_\_\_\_  
noch: Adresse, Telefax oder E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Die Vertragsrichtlinien sind mir bekannt. **Die erforderlichen Unterlagen und Nachweise sind beigelegt.**  
**Einsendeschluss: 2 Wochen nach Seminarende.**

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bankverbindung**