



Abrechnungsformular für Kleingruppen-Coaching

Antragsteller*in / Kontaktperson für eine Kleingruppe

Mitglieder der Kleingruppe (Nachname / Vorname)

Bitte füllen Sie für jedes
Mitglied der Kleingruppe
das Formular "Mitglied" aus
und fügen es diesem
Formular bei.

Angaben zum aktuell in Anspruch genommenen Kleingruppen-Coaching

Datum der Antragstellung	Datum der Bewilligung	bewilligter Förderbetrag
--------------------------	-----------------------	-----------------------------

Name des Coach

Adresse

Website / E-Mail-Adresse

Honorarsumme gesamt

Datum (Daten) der Honorarrechnung(en)

Ich bitte um ...

... Übernahme der Kosten Bitte fügen Sie die Originalrechnungen bei.
Beachten Sie Zahlungsfristen! Mahngebühren gehen zu Ihren Lasten!

Ja

Nein

... Erstattung der Kosten Bitte fügen Sie neben Zahlungsnachweisen Kopien der zahlungsbegründenden Honorarrechnungen bei.

Ja

Nein

Kleingruppencoachings sollen in Flensburg organisiert werden. Reisekosten werden daher nur im begründeten, bereits bei der Beantragung beschriebenen Einzelfall übernommen /erstattet.

Bankverbindung (Bank/Sparkasse)

Kontoinhaber*in

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift

Anhang / beigefügte Dokumente

Wird vom Arbeitsbereich Chancengleichheit ausgefüllt.

Kostenerstattung veranlasst
am

Betrag

veranlasst von

Kostenübernahme
veranlasst am

Betrag

veranlasst von

Kostenerstattung / -übernahme aus (Kontierungsdaten aus Coaching-Programm oder ZWW)

Rückgabe an Antragstellerin wegen / am