**Kostenerstattung im Rahmen des Projekts „Perspektiven durch ehrenamtliches Engagement“**

Rechnung an:

Stadt Konstanz

Stabsstelle Konstanz International

Untere Laube 24

78462 Konstanz

Zuwendungsempfänger

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einsatzstelle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Die Kostenerstattung in Höhe von xxx € bitte auf folgendes Konto überweisen:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Anlagen** (beide für Erstattung notwendig)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Vereinbarung zum Einsatz im Rahmen des Projekts „Perspektiven durch ehrenamtliches Engagement“ |
| [ ]  | Nachweis über Auszahlung der Aufwandsentschädigung |
| [ ]  | Nachweis über Anwesenheit bei der Einsatzstelle |

Konstanz, den xx.xx.20xx

Unterschrift der Einrichtungsvertretung

**………………………………………………**