|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mandant-Nr. | | | Beleg-Nr. | | |
| Partner-Nr. | | | Buch.dat. | | |
| Abrechnungsobjekt | | | Sachkonto | | Betrag in € |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |
| sachlich/rechnerisch richtig | | |  | **sachlich richtig/Anordnung** | |
|  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift Sachbearbeiter/in KKA | | |  | **Unterschrift** | |

*wird vom KKA ausgefüllt*

**Zahlungsanweisung**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Ev. Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kiga Krippe Schulkindbetreuung Hort

Erstattung von Auslagen für: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zweckbestimmung

Erstattung an: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname

IBAN DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

*Raum für Belege*