

Belegliste

Bildungsträger	
ggf. Unterträger	
Veranstaltung	
Zeitraum	
Ort	

ja* nein

**Vorsteuerabzugs-
berechtigung**

* bei ja wird bestätigt, dass ausschließlich netto-Beträge eingebracht wurden

Ausgaben

Zusatz:							
	Beleg Nr.	Ausgaben (Grund der Zahlung)	Tag der Zahlung	Zahlungsempfänger	Betrag €	Gesamtbetrag €	Erläuterungen (nur von der bpb auszufüllen)
						Summe:	
						Summe:	
						Summe:	
						Summe:	
						Summe:	
						Summe:	