|  |  |
| --- | --- |
| 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*