Wesfälisch-Lippische
Landjugend e.V.

Referent_innenquittung

Vorname, Name:

Adresse:

Thema:

Maßnahme am: Maßnahme in:

Für meine Tätigkeit an der o. a. Maßnahme berechne ich:

			Euro
Honorar			
Fahrtkosten		km * 0,30 Euro	
Gesamtbetrag			
In Worten:			
Ort, Datum		Unterschrift Referent_in	

Bitte ankreuzen:
☐ Ich habe den Betrag erhalten.
☐ Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

<u>Bankverbindung</u>

Kontoinhaber_in:
Name des Geldinstituts:
BIC:
IBAN:

Schorlemerstr. 15, 48143 Münster, Tel.: 0251 4175-210, Fax: 0251 4175-270, E-Mail: info@WLL.de