



BELEGLISTE

Projekt - Verwendung des Integrationsbudget

AZ:

Ifd. Nr.	Beleg-Nr.	Zahlungsdatum	Zahlungsgrund / Verwendungszweck	Zahlungsempfänger	Gesamt-Betrag	anteiliger Betrag
Summe:						

Formular MOL 51.4/0008

Ort, Datum

X _____
Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift