BELEGLISTE SACHKOSTEN

Anlage zum Verwendungsnachweis Drogen- und Suchtprävention

lfd. Nr.	Kosten-gruppe	Beleg-Nr.	Zahlungs-datum	Zahlungsgrund / Verwendungszweck	Zahlungsempfänger	Gesamt-Betrag*	anteiliger Betrag*
					Gesamt:	€ 0,00	€ 0,00

_____
Ort, Datum

X_____
Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift

* Bei mehreren Seiten bitte den Übertrag in die erste Zeile eintragen.
Benutzen Sie bei der Eingabe von Beträgen die Tabulator-Taste.

Formular MOL 51.4/0024