

INTEGRAL gGmbH
Koordinierungsstelle für Flüchtlingsinitiativen
Unterm Bornrain 2
35091 Cölbe

**Formular für die Abrechnung von Arbeitsmittelkosten für ehrenamtliche
Flüchtlingshelfer*innen des Landkreises Marburg-Biedenkopf im Rahmen des
Förderprogramms „Ehrenamtliche Flüchtlingshilfe“ der Hessischen Staatskanzlei**

Antragsstellende*r:

Flüchtlingsinitiative

Name Antragstellende*r

Straße und Hausnummer

Postleitzahl u. Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit stelle ich die entstandenen Kosten für Arbeitsmittel

mit dem Gesamtbetrag von Euro in Rechnung.

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag auf das folgende Bankkonto:

Institut:

BIC:

IBAN:

Ich versichere Ihnen hiermit, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und stehe Ihnen bei Rückfragen zur Verfügung.

Datum /Ort

Unterschrift Flüchtlingsinitiative

Unterschrift Antragsteller*in

Aufstellung der Arbeitsmittel für Flüchtlingsbegleiter*innen

Flüchtlingsinitiative: _____

Antragstellende Person: _____

Nr.	Mediennummer / ISBN-Nr.	Titel / Bezeichnung	Menge	Stückpreis	Gesamtpreis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
Gesamtpreis:					

Datum / Ort

Unterschrift