**E i g e n b e l e g**

Evangelische Kirchengemeinde:

Bezeichnung der Maßnahme:

Datum der Maßnahme:

**Verwaltungskostenpauschale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teilnehmende X 12,50 Euro = **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro**

Köln, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel Unterschrift