

# Abrechnungsbeiblatt Spiel-mit-mir-Wochen

Fördernehmer\*in: \_\_\_\_\_

Projekttitle: \_\_\_\_\_

Geschäftszahl: \_\_\_\_\_

## Zeitraum:

Die Ferienaktion hat von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ stattgefunden.

## Betreuungszeiten:

Montag: \_\_\_\_\_

Dienstag: \_\_\_\_\_

Mittwoch: \_\_\_\_\_

Donnerstag: \_\_\_\_\_

Freitag: \_\_\_\_\_

## Wie war das Essen organisiert:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Essen auf Rädern
- Lieferung (durch eine Firma, Gasthaus, ...)
- eigene Küche
- \_\_\_\_\_

## Betreuungsschlüssel:

Zahl der Kinder/Woche: \_\_\_\_\_

Anzahl der Betreuer\*innen/Woche: \_\_\_\_\_

## Elternbeiträge:

Pro Kind und Woche: \_\_\_\_\_

Ermäßigungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift vertretungsbefugtes Organ und Stempel