

Verband: **Niedersächsischer Musikverband e.V. (NMV)**

Lehrgangsnummer: _____

Name der Veranstaltung: _____

Ort: _____ im Kreisverband: _____

Datum: _____

Ausgaben

Dozenten:

	Plan	Ist
Doz. - Zahl: _____ x Anzahl Tage: _____ x Tagessatz: _____ Summe:	€	€
Doz. - Zahl: _____ x Anzahl Tage: _____ x Tagessatz: _____ Summe:	€	€
Doz. - Zahl: _____ x Anzahl Tage: _____ x Tagessatz: _____ Summe:	€	€

Dozenten - Fahrtkosten:

Doz. - Zahl: _____ x Pauschalsatz: _____ Summe:	€	€
Doz. - Zahl: _____ x Pauschalsatz: _____ Summe:	€	€
Doz. - Zahl: _____ x Pauschalsatz: _____ Summe:	€	€

Betreuer:

Betr. - Zahl: _____ x Anzahl Tage: _____ x Tagessatz: _____ Summe:	€	€
--	---	---

Übernachtungen:	€	€
-----------------	---	---

Verpflegung:	€	€
--------------	---	---

Organisationskosten:	€	€
----------------------	---	---

<u>Summe:</u>	€	€
----------------------	---	---

Einnahmen

Teilnehmerbeitrag:

TN - Zahl: _____ x Anzahl Tage: _____ x Tagessatz: _____ Summe:	€	€
TN - Zahl: _____ x Anzahl Tage: _____ x Tagessatz: _____ Summe:	€	€

<u>Summe:</u>	€	€
----------------------	---	---

Ausgaben	€	€
-----------------	---	---

- Einnahmen	€	€
--------------------	---	---

= Zuschussbedarf	€	€
-------------------------	---	---