|  |  |
| --- | --- |
| **Auszahlungsschein für Hilfen zum Lebensunterhalt** | **12.06.2023** |

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Name des/der Antragstellers/in:

**Name Klient:in:**

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort:

**Bewilligter Betrag in Euro:**

Hiermit bestätige ich, dass ich den oben genannten Betrag erhalten habe und gemäß der Zweck-bindung verwende. Mit der Weitergabe meiner Daten an Dritte zum Zweck der Buchhaltung und

Abrechnung bin ich einverstanden.

München,

 Datum Unterschrift Empfänger:in

**KST 71 Kontierungsvermerk Kath. Bahnhofsmission – auszahlende Stelle**

**aus Mitteln des** 39009 ALNOFO der ED

**geprüft / gebucht:**

........................................................................................................................................................ Datum, Unterschrift Mitarbeiter:in

**Zahlungsfreigabe: für die ED - siehe oben**

 **für die KBM - Deckblatt zum Sammelbeleg**

 Monat / Jahr