

Auszahlung Projektgeld im Rahmen des Kinder- und Jugendbudget Potsdam



Projektname: _____

Projektsumme: _____

Name Ansprechperson: _____

Anschrift: _____

ggf. Name Begleitperson: _____
bei Minderjährigkeit

Name Verein: Stadtjugendring Potsdam e.V.

Anschrift: Schulstraße 8, 14482 Potsdam

Die oben genannte Projektsumme wird: [] bar ausgezahlt [] überwiesen

- Kontoinhaber*in: _____
- IBAN: _____
- Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift: **Ansprechperson**, ggf. **Begleitperson**

Unterschrift: **SJR** Geschäftsführung

Quittung

Ich habe die Projektsumme in Höhe von _____ € in bar erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Ansprech-/Begleitperson

Vorstand
Katharina Tietz (Vorsitzende)
Christin Zschoge-Meile
Susanne Rohmann-Bendorf
Patrick Weinz
Dirk Harder

Geschäftsführung
Rüdiger Schmolke
sjr@madstop.de

Eingetragen beim:
Finanzamt Potsdam, VR 521 P
St.Nr.: 046/142/01393K005
W-IdNr.: DE404201817