**DPSG Diözesanverband Paderborn**

Leostraße 21, 33098 Paderborn

**Beiblatt**

zur KJP-Abrechnung während der Corona-Pandemie 2022

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Träger:** (Bezirk, Stamm): |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Veranstaltung**:  | Von |       | bis |       | 2022 |
|  **Ort** der Veranstaltung: |       |
|  **Art** der Veranstaltung: | ☐Bildung | ☐ Aus-/Fortbildung | ☐Freizeit |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Thema** der Veranstaltung: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** Geplante **Teilnehmerzahl**: |       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Angaben zu Storno-/Ausfallkosten**: |  |
|  | Bezeichnung Beleg 1: |       |
|  | Buchungsdatum: |       |
|  | Stornierungsdatum: |       |
|  | Stornierungsbedingungen: |       |
|  | Stornierungsbetrag: |       |
|  |  |  |
|  | Bezeichnung Beleg 2: |       |
|  | Buchungsdatum: |       |
|  | Stornierungsdatum: |       |
|  | Stornierungsbedingungen: |       |
|  | Stornierungsbetrag: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Gründe** für die Stornierung: | Corona-Pandemie |

|  |
| --- |
| **7.** Konnten die Kosten gegenüber (**Reiserücktritts-)Versicherungen** geltend gemacht werden? (Wenn ja, in welcher Höhe?) |
|  |

|  |
| --- |
| **8.** Sind so entstandene Kosten auch von einer **anderen Stelle** (Stadt, Kreis, Gemeinde, …) **übernommen** worden? (Wenn ja, in welcher Höhe?) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

Alle Originalbelege/Rechnungen sind beizufügen, Informationen zu Stornierungsbedingungen sind aufzubewahren und bei Verlangen vorzulegen.