Stand: 24.09.2026

_____ _____

Bezirksverband/Bruderschaft, Ordnungsnummer Ort, Datum

_____

Ansprechpartner, Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

_____

Telefon, Mailadresse

Abrechnung einer finanziellen Förderung einer Wallfahrt durch den Diözesanverband

1 Ort/Ziel der Wallfahrt: _____

2 Datum: _____

3 Beginn: _____ Uhr, Ende: _____ Uhr

4 Gottesdienst (Ort, Kirche, ggf. anderer Ort):

_____

5.1 Kosten der Fahrt: _____€

5.2 Art der Mahlzeit(en) (z.B. Frühstück, Mittagessen): _____

5.2.1 Kosten der Mahlzeit(en): _____ €

5.3 Kosten der Nutzung von Leistungen und Einrichtungen am Wallfahrtsort: _____€

5.4 Kosten gesamt: _____€

6 Eigenanteil pro Teilnehmer: _____€

7 Tatsächliche Anzahl der Teilnehmer, gesamt: _____ Personen

Teilnehmerliste sowie Kopien der Einladung und der Rechnungen/Quittungen über die Kosten liegen bei.

8 Bankverbindung des Bezirksverbands/der Bruderschaft:

_____

Bezeichnung des Kontoinhabers (z.B. Bezirksverband…)

_____

IBAN

_____

BIC

_____

Name des Geldinstituts

9 Adressierung der Abrechnung inkl. aller o.a. Unterlagen auf dem Postweg oder als gut lesbare PDF-Dateien an:

Diözesanverband Aachen im BHDS e.V.

Am Neuenhof 16

52074 Aachen

Telefon: 0241-99 74 74 14; Mail: bhds-aachen@t-online.de

_____

Unterschrift/Stempel

Bezirksbundesmeister/-in/Vorsitzende(r) der Bruderschaft