Name, Vorname	Straße, PLZ, Ort
Telefon-Nr. ggf. abw. Zahlungsempf.:	IBAN-Nr. DE -

max. 54,00 € pro Tag

⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓ ⇓

bitte leer lassen...

wird von der KOJA ausgefüllt

TAG (Datum)	VORBEREITUNG FÜR bzw. ART DER VERANSTALTUNG	UHRZEIT (VON / BIS) (bitte auf ¼ Std. runden)	STUNDEN á € 6,00	ABRECHNUNG in €uro

Summe:		