**Anhang**

**BDKJ Duisburg**

**Goldstraße 18**

**47051 Duisburg**

|  |
| --- |
| **Stornokosten / Ausfallkosten:** |
| Wurden alle Möglichkeiten einer kostenfreien oder kostengünstigen Stornierung in Anspruch genommen? Bestehen Ansprüche gegenüber (Reiserücktritts-) Versicherungen oder sind solche geltend gemacht worden?  |
| Welche Stornofristen gelten für die geschlossenen Verträge? Bitte nur Kopien der Verträge oder AGB beifügen.KEINE Auflistung notwendig. |
| Welche Ausfall- / Stornokosten drohen anzufallen?

|  |  |
| --- | --- |
| a. Kosten für Unterkunft | € |
| b. Reisekosten  | € |
| c. Honorarkosten  | € |
| d. Sonstiges | € |

 |
| **Summe der Ausfall- / Stornokosten:** |
|

|  |
| --- |
| Es **wird bestätigt,** - dass die in diesem Blatt gemachten Angaben richtig und vollständig sind und - dass die Ausgaben in der Buchhaltung ordnungsgemäß erfasst wurden.  |
| Ort  | Datum  | Stempel / Unterschrift des Trägers  |

 |

Prüfung durch BDKJ Duisburg: