Bundesamt
für Familie und
zivilgesellschaftliche Aufgaben

BAFzA

Fonds Sexueller Missbrauch

Abrechnung von Kosten

für eine bewilligte Leistung beim Fonds Sexueller Missbrauch

Bitte reichen Sie das ausgefüllte und unterschriebene Abrechnungsformular bei der Geschäftsstelle Fonds sexueller Missbrauch ein. Die Geschäftsstelle ist verpflichtet, Stichproben durchzuführen und Belege zur Überprüfung der Abrechnungen anzufordern. Halten Sie daher bitte entsprechende Rechnungen bis zum Ende des auf diese Abrechnung folgenden Kalenderjahres bereit. Reichen Sie Belege bitte nicht unaufgefordert ein.

Name:

Bescheid-Nr. (GI/…)	Bezeichnung der Leistung	Datum des Belegs	Betrag in €[1]	Anmerkung / Erläuterung

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass mir die angegebenen Kosten durch die Inanspruchnahme der oben genannten Leistung entstehen oder entstanden sind und ich sie von keiner anderen Stelle erstattet bekomme. Die oben stehenden Angaben zu den Kosten entsprechen den Bestimmungen des Bescheides zu der bewilligten Leistung.

Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Bitte geben Sie die Bankverbindung an, auf die die Auszahlung erfolgen soll:

Kontoinhaber/in _____

Name der Bank _____

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC _____

[1] Geben Sie bitte an, in welcher Höhe gegebenenfalls anteilig die Kosten, die in der genannten Rechnung aufgeführt sind, auf die bewilligte Leistung entfallen.