

**Geschäftsstelle: Hofheimer Str. 16a 65795 Hattersheim Fax: 06190-9743479 Tel: 06190-9743474**

Name des Moderators	
Name des PTQZ`s	
Ort	
Datum	
Betrag	
IBAN	

**Bitte fügen Sie den Beleg sowie die Teilnehmerliste bei.**

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich für den erhaltenen Betrag selbst die Verantwortung für die Einhaltung der steuerlichen Vorschriften übernehme.  
Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.  
Ich bitte um Erstattung der Bewirtungskosten.**

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Genehmigt durch die HSGH:**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift**