Finanzierungsübersicht

Abrechnungszeitraum: _____

Ausgaben z.B. Weiterbildungskosten, Fahrtkosten, Versicherungen, Mitgliedsbeiträge, Mietvertrag, letzte Betriebskostenabrechnung	**Betrag**
Summe	

Einnahmen z.B, Spenden, Geldleistungen von Eltern, Einnahmen oder Zuschüsse durch den Landkreis, Einnahmen oder Zuschüssen durch die Gemeinde oder andere Zuschussgeber wie Bund oder Land	**Betrag**
Summe	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Kindertagespflegeperson