Kulturgeld

Kinderhäuser gGmbH Oderland
Anerkannter Träger der freien Jugendhilfe

Monat: _____ Einrichtungsteil: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des unten aufgeführten Geldes bzw. die Durchführung der Aktivitäten.

Datum	**Name**	**Zweck** (Veranstaltung, Beitrag…)	**Betrag**	**Unterschrift**
		Summe:		