|  |
| --- |
| *50,00 €* |

**Quittung**

Gesamt EUR, Cent

|  |
| --- |
| *fünfzig Euro* |

EUR in Worten Cent wie oben

*ECB-Gemeinde Sankt Augustin e.V.*

*Beitrag zur Kinderfreizeit 2024 für*

|  |  |
| --- | --- |
| Ort  | Datum |
| Buchungsvermerke | Stempel/Unterschrift |