

(Kun til brug for regnskaber, hvor det indsamlede beløb er på 50.000 kr. eller derunder.) *Anders Schibye*

Oplysninger om indsamlingen

Indsamlingsnævnets sagsnr.: *24-700-08454*

Indsamlers navn(e): *Tina Christensen*

Indsamlingsperiode: *15.10.24 - 1.4.25*

Indsamlingskontoens registrerings- og kontonummer: *Bankkonto IKKE Brugt*

1) Oplysninger om indtægter og udgifter

Felt nr.	Indsamlingsregnskab	Beløb
001	Indkomne bidrag og øvrige indsamlingsindtægter <i>Mobile Pay Box</i>	<i>12.706</i> kr.
002	- Administrationsudgifter <i>1.428 → 12.278</i>	<i>12.278</i> kr.
003	Indsamlingens overskud	<i>11.278</i> kr.

2) Specifikation af administrationsudgifter forbundet med indsamlingen (fx gebyr til Indsamlingsnævnet):

Felt nr.	Administrationsudgifter	Beløb
200.1	<i>gebyr for indsamlingsskema</i>	<i>1200,-</i> kr.
200.2	<i>gebyr mobile pay box</i>	<i>228</i> kr.
200.3		kr.
200.4		kr.
200.5		kr.
200.6		kr.
200.7		kr.
200.8		kr.
200.9		<i>1100</i> kr.