

Anlage 2 – Personenscharfe Abrechnung nach § 3b Landesaufnahmegesetz

Abrechnungszeitraum: vom ____ . ____ .20__ bis zum ____ . ____ .20__
--

Name	Vorname	Geburtsdatum	Datum der Anordnung nach § 23a AufenthG	Abrechnungsfähige Monate	Erstattung nach § 3b AufnG
Summe:					