



Antrag auf Rückerstattung von Auslagen

| | |
|------------------------------------|---|
| Betrag: | |
| Grund der Auslage inkl. Begründung | Kleinbetrag, Rechnungslegung nicht möglich: |
| | kurzfristige Beschaffung : |

Zahlungsempfängerin / Zahlungsempfänger*:

| | |
|------------------------|----------|
| Name: | Vorname: |
| Straße und Hausnummer: | |
| PLZ und Wohnort: | |
| Bank: | |
| IBAN: | BIC: |

Die Rückerstattung des verauslagten Betrages bitte ich auf das o. a. Bankkonto vorzunehmen.

Datum

Unterschrift

Bestätigung der / des Kassenvwartes bzw. 1. oder 2. Vorsitzenden:

| | |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|