LANDESSCHACHVERBAND
Sachsen-Anhalt e.V.

Antrag auf Erstattung von Auslagen

Name, Vorname .....

Funktion .....

Anschrift .....

Zweck der Ausgaben .....

Datum der Ausgaben .....

Hiermit beantrage ich die Überweisung der von mir verauslagten Beträge auf mein unten genanntes Konto. Die Belege füge ich bei.

Auflistung der Auslagen

.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
Gesamtausgaben:	..... €
	==========

Hiermit versichere ich, dass mir die Kosten tatsächlich entstanden sind.

....
Ort, Datum Unterschrift

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _____

sachlich richtig ..... rechnerisch richtig .....
verantwortlicher Funktionär Geschäftsführer