KOSTEN ERSTATTUNG



VORNAME:				NAME:		
KONTOIN	HABER:			BIC:		
IBAN:				BANK:		
Bitte erstatten Sie folgende Kosten, die mir für den Verein entstanden sind:						
NR.	KOSTENSTELLE auszufüllen durch die Geschäftsstelle	BELEGDATUM		BEMERKUNG/ANLASS		BETRAG
					SUMME	
Ort, Datum		Unterschrift			Kontrolle Geschäftsstelle Präsidium	

Die Belege sind geordnet und nummeriert beizufügen! Nur vollständig ausgefüllte Formulare werden bearbeitet. Abrechnungen verfallen, wenn sie nicht bis Ende des jeweiligen Monats eingereicht werden.