



Auslagenerstattung

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ e-mail: _____
Bank: _____ BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____
IBAN: _____

Vorgang / Abrechnung

Beantragter Erstattungsbetrag [€] _____

Originalbelege und ggf. weitere Erklärungen / Begründungen anliegend

Ich bestätige, dass vorstehende und in den Anlagen gemachte Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Vorstehende Abrechnung wurde von mir geprüft und hiermit als sachlich richtig anerkannt.

Zahlungsfreigabe wird für folgenden Betrag erteilt [€]

Ort, Datum

Unterschrift FLV-SH Vorstandsmitglied

Bitte die Originalbelege (Quittungen, Tickets etc.), sofern nicht im DIN A4-Format vorliegend, auf gesondertem Blatt aufkleben und diesem Abrechnungsbogen als Anhang beifügen.
Abrechnung dann bitte zur weiteren Bearbeitung an den