

Referat / Verband: _____

Konto: _____

Erstattung Auslagen

Name, Anschrift Zahlungsempfänger/in

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bank: _____

BIC: _____

Bezeichnung der Ausgabe:	vom:	Betrag:
		€
Anlass / Grund der Ausgabe:		

_____ sachlich und rechnerisch richtig zur Zahlung angewiesen
 Ort, Datum Zahlungsempfänger/in

Überwiesen

Vermerk Buchhaltung:

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Referat / Verband: _____

Konto: _____

Erstattung Auslagen

Name, Anschrift Zahlungsempfänger/in

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bank: _____

BIC: _____

Bezeichnung der Ausgabe:	vom:	Betrag:
		€
Anlass / Grund der Ausgabe:		

_____ sachlich und rechnerisch richtig zur Zahlung angewiesen
 Ort, Datum Zahlungsempfänger/in

Überwiesen

Vermerk Buchhaltung:

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Entsprechende Originalbelege/Quittuen sind beizufügen!

Entsprechende Originalbelege/Quittungen sind beizufügen