

# SPESENABRECHNUNG

Arbeitsgruppe:

Name, Vorname:

Adresse:

**Wichtig: Bitte genaue Bankadresse und Konto für Überweisung (IBAN) angeben oder ausgefüllten Einzahlungsschein beilegen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BelegNr.** | **Datum** | **Text** | **Betrag** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| Total | | |  |

Bitte Belege beilegen

Datum

Unterschrift