

Abrechnung von Sachausgaben oder sonstigen Kosten



Langsdorfer Stiftung

eine Partnerstiftung der
Bürgerstiftung Mittelhessen

für Monat/Jahr _____

Verein _____

Name, Vorname _____

Ort _____

Straße _____

Kurzbeschreibung: _____

In der Zeit vom _____ bis zum _____
sind für folgendes Projekt die unten aufgelisteten Kosten entstanden
(Einzelbelege bitte durchnummerieren):

Nr.	Datum	Betreff	Betrag (€)
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____

Summe: _____

Ich bitte um Erstattung auf das nachstehend genannte Konto:

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift