

Antrag auf Auslagenerstattung

Grund der Auslagen (Projekt)



Vor- und Nachname

E-Mail /
Telefonnummer

ggf. abweichender
Kontoinhaber

IBAN

Vom Vorstand auszufüllen

Erstattung aufgrund von Beschluss am

Betrag überwiesen am

☐ Spende gebucht

Nr.*	Belegdatum	Beschreibung und Anmerkungen	Betrag/€
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Summe			
davon Spende			
Auszahlungsbetrag			

* Bitte nur eine Ausgabe pro Zeile, Originalbeleg dem Antrag beilegen und Beleg bitte mit der Zeilennummer versehen.
Sollten mehr als 6 Ausgaben abzurechnen sein, bitte weiteres Formular ausfüllen.

Falls Spende: Die Zuwendung stammt aus dem ☐ Privatvermögen ☐ Betriebsvermögen

Ich versichere, alle hier genannten Güter und Leistungen im Auftrag und zum Vorteil des Makerspace GT e. V. erworben zu haben. Alle genannten Güter wurden dem Verein zur alleinigen Nutzung übergeben. Ich bitte um Überweisung des zu erstattenden Betrags auf das o. g. Konto.

(Datum des Antrags und Unterschrift der antragstellenden Person)

Vereinssitz: Blessenstätte 1, 33330 Gütersloh, im Gebäude der Stadtbibliothek Gütersloh

E-Mail: info@makerspace-gt.de

Internet: www.makerspace-gt.de

Registergericht:

Registernummer:

Amtsgericht Gütersloh

VR 1720

Bankverbindung: Volksbank Bielefeld-Gütersloh eG

IBAN: DE52 4786 0125 1226 2315 00

BIC: GENODEM1GTL

Vertretungsberechtigter Vorstand: Alex Raschupkin, Olaf Koenig, Leon Farchau, Philip Markus