SF Gmund-Dürnbach - Erstattung von Auslagen

(vom Antragsteller auszufüllen)

Name:		Abteilung:	
Anschrift:			
Vom	bis201 habe	e ich im Auftrag des Verei	ins folgende Auslagen gehabt:
Bitte unbedingt Belege beifügen!			
Datum	A	rt der Auslage	Ausgelegter Betrag
			Domig
		Gesamtl	betrag:
	2.5		
Meine IBAN	I-Nr: DE		
() Ich bitte darum, mir die Auslagen zu ersetzen und um Überweisung an o.g. Konto.			
() Ich bitte darum, einen Teil in Höhe von € auf das o.g. Konto zu überweisen. Für den Restbetrag verzichte ich auf die Auszahlung der Auslagen und bitte um Ausstellung einer entsprechenden Spendenbescheinigung.			
() Ich verzichte auf die Auszahlung der Auslagen und bitte um Ausstellung einer entsprechenden Spendenbescheinigung.			
	Antragsteller		Abteilungsleiter
Kostenerstattung			
(vom Kassierer auszufüllen)			
Erstattung:	€	Kassier	Datum/Unterschrift