

Abteilung: _____

Auslagerstattung im Zusammenhang mit ehrenamtlicher Tätigkeit

Name: _____

Anschrift: _____

Tätigkeit: _____

1. Kostenaufstellung

Fahrkosten / Sachausgaben (Bitte legen Sie die Originalbelege bei.)

Datum	Anlass / Sachausgaben	Fahrkilometer	x 0,30 € / Kosten
Summe der Kosten:			

2. Erstattung

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Name _____

Kto.-Nr. /IBAN _____

BLZ / BIC _____

Bank _____

Ich verzichte auf die Auszahlung der Auslagerstattung und bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung. (Spendenbescheinigung)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bearbeitung

Name _____ Ort, Datum _____ Unterschrift _____