

Kostenerstattung

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>
--------------	-----------------

<u>Kontonummer:</u>	<u>Bankleitzahl:</u>	<u>Bank:</u>
---------------------	----------------------	--------------

Bitte erstatten Sie folgende Kosten, die mir für den Verein entstanden sind:

Nr.	Kostenstelle <small>z. B. Mannschaft, Präsidium, Geschäftsstelle usw.</small>	Belegdatum	Bemerkung / Anlass	Betrag
1				€
2				€
3				€
4				€
5				€
6				€
Summe:				€

<u>Ort, Datum</u>	<u>Unterschriften</u>
Paderborn,	Empfänger/in der Erstattung / Präsidiumsmitglied

- Die Belege sind geordnet und nummeriert beizufügen!
- Nur vollständig ausgefüllte Formulare werden bearbeitet.
- Abrechnungen verfallen, wenn sie nicht bis Ende des jeweiligen Monats eingereicht werden.