

Antrag auf Erstattung der Auslagen

Für _____

Wurden von mir (_____) _____ € verauslagt.
Name des/r Zahlenden

- Der Auszahlung hat der Förderverein / Vorstand auf Antrag zugestimmt.
- Die Quittung/en bzw. Rechnung/en liegt dem Antrag im Original bei (bitte anheften).
 1. Rechnungs- bzw. Quittungsdatum : _____
 2. Rechnungs- bzw. Quittungsdatum : _____
 3. Rechnungs- bzw. Quittungsdatum : _____

Bei Beträgen über 100,00 € bitte Bankdaten für die Erstattung per Überweisung angeben.

Name der Bank _____

Name des Kontoinhabers _____

IBAN _____ BIC _____

Ab hier wird bitte nichts mehr eintragen! (Eintragung erfolgt durch Kassenwartin)

Der nicht verwendete Abschnitt ist zu streichen oder anderweitig ungültig zu machen!

Barzahlung:

Hiermit bestätige ich, dass ich den oben stehenden Betrag durch den Förderverein der Rahel-Hirsch-Schule OSZ Gesundheit / Medizin e.V. in bar erhalten haben.

Berlin, _____ Empfänger/in _____ Christiane Zick (Kassenwartin)

Der nicht verwendete Abschnitt ist zu streichen oder anderweitig ungültig zu machen!

Überweisung:

Hiermit bestätige ich, dass der oben stehende Betrag durch den Förderverein der Rahel-Hirsch-Schule OSZ Gesundheit / Medizin e.V. am heutigen Tag an mich überwiesen wurde.

- Kontoauszug/-ausdruck zur Überweisung liegt bei.

Berlin, _____ Empfänger/in _____ Christiane Zick (Kassenwartin)