

DLRG Quakenbrück im Artland e.V. - Erstattungsantrag

(Auszahlung erfolgt nur bei vollständigen Angaben)

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ, Wohnort _____

Bank _____
 Konto _____ BLZ _____
IBAN _____

Datum	Beleg-Nr	a) b)	Lieferant Ausgabegrund/Artikel/Gegenstand	Betrag in €
	1	a) b)		
	2	a) b)		
	3	a) b)		
	4	a) b)		
	5	a) b)		
	6	a) b)		
	7	a) b)		
Gesamtbetrag in €				

Es wird hiermit bestätigt, dass diese abgerechneten Kosten dem Grunde und der Höhe nach notwendig waren und zu Lasten der DLRG Ortsgruppe Quakenbrück im Artland e.V. entstanden sind, wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde und auch keine Erstattungen von Dritten erfolgt sind, bzw. noch erfolgen werden. Es wird hiermit die Erstattung der o.g. Auslagen beantragt.

Bezahlung erfolgt per Überweisung

Datum, Unterschrift Antragsteller

sachlich richtig und genehmigt	rechnerisch richtig	zur Zahlung angewiesen
Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift