

Antrag zur Abrechnung der Kostenerstattung

Name : _____ Datum : _____

Bank : _____

BLZ : _____

Konto-Nr. : _____

.....

(Unterschrift des Antragstellers)

Anlaß : _____

Zeitraum : a) Beginn (Datum / Uhrzeit) : _____

b) Ende (Datum / Uhrzeit) : _____

1. Fahrtkosten (Transportmittel, Ort, Kilometer) :

Betrag in Euro

2. Übernachtung (Rechnung / Quittung) :

3. Verpflegung (gemäß Pkt. 4 der „Kostenerstattungsregelung“) :

4. Veranstaltung (gemäß Pkt. 6 der „Kostenerstattungsregelung“) :

5. Verwaltungskosten (Bezeichnung, Anzahl, Beleg) :

6. Verschiedenes (mit entsprechenden Angaben) :

Summe :

Nur für Vermerke des SBV

geprüft :

Betrag (überwiesen) :

.....
(Datum / Unterschrift des Kassenwartes)
