

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) :	<u>Betrag in Euro</u>
_____	_____
_____	_____

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

Betrag (überwiesen) : _____