

Antrag auf Kostenrückerstattung

Name:	Vorname:
Privatadresse: falls erforderlich	

Soester Turn-Verein v. 1862 e.V.
- TURNABTEILUNG -

59494 Soest

Abrechnung von Auslagen für die STV-TURNABTEILUNG

Mir sind folgende Kosten entstanden und von mir verauslagt worden:

Datum	Verwendungszweck	Betrag	beigefügter Beleg (Nr.)

Insgesamt:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben, insbesondere dass diese Aufwendungen für Zwecke der Turnabteilung entstanden sind. Belege zu den Ausgaben sind beigefügt.

Ich bitte um Überweisung des o. g. Gesamtbetrags auf mein bekanntes Beitragseinzugskonto:
Ich bitte um Überweisung des o. g. Gesamtbetrags auf folgendes Konto:

Bankname:	
BIC:	IBAN: <small>(Bitte in 4er-Blöcken angeben, z.B.: DE12 3456 7890)</small>

Datum:

Unterschrift Antragsteller

Datum:

genehmigt (1. oder 2. Vorsitzender)

Datum:

Kontrolliert und Zahlung erfolgt (Kassierer)

Kontierung:

Kostenstelle/Projekt _____