

Antrag zur Kostenerstattung

Antragsteller:
Adresse
Begünstigter:
Adresse:
Konto/IBAN: DE BIC:.....

Erstattung für Auslagen, Kosten für Projekt / AG / Kostenstelle:

- Verwaltung
- Laden Kavariner 44
- Flüchtlingsnothilfe
- Projektkosten (AG Erinnern, AG Flüchtlinge, AG Laden, etc....)
- Sonstige.....

Kostenart

- Raummieten für
- Verwaltungskosten für
- Bewirtung für
- Fahrkosten für
- Kosten /Aufwandspauschale für
- Sonstige

Entstandene Kosten

A)	€	(Beleg).
B)	€	(Beleg)
C)	€	(Beleg)
Summe:	€	(zu überweisender Betrag)

Begründung:
.....
.....

.....
Datum Unterschrift des Antragstellers

Durch geschäftsführendes Vorstandsmitglied bestätigt und genehmigt¹

.....
Datum Name Unterschrift

.....
Datum Name Unterschrift

¹ bei Summen unter €50 reicht die Unterschrift eines geschäftsführenden Vorstandsmitglieds