**Domersleber SV e.V.** Belegnr.:

**Abteilung:**

**Auslagenerstattung im Zusammenhang mit ehrenamtlicher Tätigkeit**

**Name:**

**Anschrift:**

**Tätigkeit:**

# Kostenaufstellung

Sachausgaben (Bitte legen Sie die Originalbelege bei.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Anlass/Sachausgaben | Kosten |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe der Kosten:** | |  |

# Erstattung

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto: |

**Name:**

**IBAN:**

**Bank:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich verzichte auf die Auszahlung der Auslagenerstattung und bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung. (Spendenbescheinigung). |

Ort, Datum Unterschrift

**Bearbeitung**

Name Ort, Datum Unterschrift