

Abteilung: \_\_\_\_\_

**Auslagenerstattung im Zusammenhang mit ehrenamtlicher Tätigkeit**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**1. Kostenaufstellung**

Sachausgaben (Bitte legen Sie die Originalbelege bei.)

Datum	Anlass/Sachausgaben	Kosten
<b>Summe der Kosten:</b>		

**2. 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