

## Auslagerstattung Formular

Empfänger/in:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Ich bin Kontoinhaber

Inhaber des Kontos: \_\_\_\_\_

IBAN:

BLZ: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Projekt:

\_\_\_\_\_

Sachkosten :

Datum	Sachkosten	Betrag
SUMME		

Unterschrift :

Ich möchte den Betrag spenden  
(Spendenbescheinigung notwendig)

**Ich versichere, dass alle Angaben richtig und  
Sachkosten tatsächlich entstanden sind.**

**Die notwendigen Belege habe ich beigelegt.**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

**Unterschrift Vorstand FV**

Antrag abgelehnt

Antrag angenommen

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift