

Kostenaufstellung zur Erstattung von Auslagen

Abteilung/Sportart:

Name:

Zeitraum:

Beleg-Nr.	Rechn.-Datum	Betrag brutto	Mwst Satz	Mwst Betrag	Betrag netto	Grund/Verwendung	Konto
Summe:							

Bankverbindung: Datum: Taufkirchen,

Kontoinhaber: Unterschrift des ÜL:

Konto-Nr. : Unterschrift des AL:

BLZ:

Bank:

Abrechnung bitte bis 15. des Folgemonats mit Unterschrift des AL bei der Geschäftsstelle abgeben.