



Bund der Pfadfinderinnen & Pfadfinder
Landesverband Sachsen

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Aktionsprogramms



Auslagenabrechnung

bitte gut leserlich und vollständig ausfüllen

Veranstaltung: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

E-Mail-Adresse: _____
für evtl. Rückfragen

Rechnungsdatum: _____

Kategorie: Kosten von Unterkunft Verpflegung Material Programm Anderem

Zahlungsgrund /
Verwendungszweck: _____

Betrag: _____ €

Ich versichere, dass mir die angegebenen Kosten tatsächlich entstanden sind und von keiner anderen Stelle erstattet werden. Der Originalbeleg liegt dieser Abrechnung bei. Die Kosten müssen innerhalb von vier Wochen ab Rechnungsdatum abgerechnet werden!

Ich habe den Betrag bar erhalten. Ich bitte um Überweisung auf untenstehendes Konto.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:
Kontoinhaberli: _____

IBAN: _____

Bank: _____

vom Bearbeiterli auszufüllen

Sachlich / rechnerisch richtig: _____ Zahlungsdatum: _____