

# Auslagenabrechnung



Datum: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: ..... \_\_\_\_\_

Wohnort: ..... \_\_\_\_\_

Bank: ..... \_\_\_\_\_

Konto-Nummer: ..... \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: ..... \_\_\_\_\_

| lfd-Nr.                 | Beleg-Datum | Bemerkung | Betrag |
|-------------------------|-------------|-----------|--------|
|                         |             |           |        |
|                         |             |           |        |
|                         |             |           |        |
|                         |             |           |        |
|                         |             |           |        |
|                         |             |           |        |
|                         |             |           |        |
|                         |             |           |        |
| Gesamterstattungsbetrag |             |           |        |

**Für die Richtigkeit:**

Lindewitt, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

.....  
(Unterschrift)

\* Alle Belege sind als ANLAGE dieser Abrechnung anzufügen \*