Antrag auf Auslagenersatz mit Einzelnachweis

Name, Vorname:		
Privatadresse:		
Kontakt:	Tel.Nr:	E-Mail:

An

Förderverein ScHorKi Dabendorf e.V.
Pfählingstr. 10
15806 Zossen

Im Rahmen meiner ehrenamtlichen Mitarbeit für den Förderverein ScHorKi Dabendorf e.V. sind folgende Ausgaben entstanden, welche aus privaten Mitteln verauslagt wurden:

Datum	**Grund der Zahlung**	**Betrag**
	Summe:	0,00 €

Bemerkung:

Ich versichere, dass mir diese Ausgaben tatsächlich und ausschließlich im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit als dienstliche Aufwendung entstanden sind**. Die jeweiligen Belege zu den Ausgaben sind als Anlage im Original beigefügt.** Die Ausgaben lassen sich folgenden Verwendungszweck zuordnen (falls zutreffend):

Bitte auswählen...

Ich bitte um Überweisung des o. g. Gesamtbetrags auf mein Konto:

Bankname:			
BIC:		**IBAN:**	

Datum, Unterschrift Antragsteller