|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BILDUNGSAUSSCHUSS**  **Rückerstattung von Spesen** | | |  | | |
| Vor- und Zuname |  | | | | |
| Verein |  | | | | |
| Genaue Anschrift |  | | | | |
| Geburtsort |  | | Geburtsdatum |  | |
| Steuernummer |  | | | | |
| Bank und Kontonummer |  | | | | |
| IBAN |  | | | | |

An den Bildungsausschuss

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ich unterfertigte/r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ersuche hiermit um Rückerstattung folgender Spesen, die im Rahmen meiner Tätigkeit als \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ für den Bildungsausschuss \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

angefallen sind (siehe Ermächtigung laut Protokoll …………..)

Beschreibung …………….. am ……………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Beschreibung …………….. am ……………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Beschreibung …………….. am ……………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Summe ========== €**

Ich erkläre hiermit, dass ich für die erbrachte Leistung keine Vergütung erhalten habe.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum |  |  | Unterschrift |

Ich bestätige am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ den Betrag erhalten zu haben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift