

Antrag auf Auslagenerstattung



Attraktor e. V.
 Eschelsweg 4
 22767 Hamburg
 office@attraktor.org

IBAN: DE89 2019 0003 0012 3432 00
 Registergericht: Amtsgericht Hamburg
 Registernummer: VR 19967

Grund der Auslagen (Projekt)

Vor- und Nachname	
E-Mail / Telefonnummer	
ggf. abw. Kontoinhaber:in	
IBAN	

Vom Vorstand auszufüllen
Erstattung aufgrund von Beschluss am
Betrag überwiesen am
<input type="checkbox"/> Spende gebucht

Nr.*	Belegdatum	Beschreibung und Anmerkungen	Betrag/€
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
Summe			
davon Spende			
Auszahlungsbetrag			

* Bitte nur ein Beleg pro Zeile, Originalbeleg dem Antrag beilegen und Beleg bitte mit der Zeilennummer versehen.

Falls Spende: Die Zuwendung stammt aus dem Privatvermögen Betriebsvermögen

Ich versichere, alle hier genannten Güter und Leistungen im Auftrag und zum Vorteil des Attraktor e. V. erworben zu haben. Alle genannten Güter wurden dem Verein zur alleinigen Nutzung übergeben. Ich bitte um Überweisung des zu erstattenden Betrags auf das o. g. Konto.

 (Datum des Antrags und Unterschrift der antragstellenden Person)