An

KLJB ORTSGRUPPE

**Antrag auf Auslagenerstattung**

Name, Adresse:

Ich hatte im Zusammenhang mit Tätigkeiten der KLJB ORTSGRUPPE folgende Auslagen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Art und Anlass der Ausgabe** | **Betrag in €** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Summe** |  |

Ich versichere, dass alle Angaben richtig sind und die Kosten tatsächlich entstanden sind. Alle Originalbelege habe ich angefügt.

Ich bitte um Erstattung der Auslagen auf das folgende Konto

Kontoinhaber:

IBAN:

Ich verzichte auf die Auszahlung meines Anspruchs und bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung.

Datum, Unterschrift