

Abs.:

Kreisjugendring Altenkirchen e.V.
z.Hd. Kassenwart*in
Stadthallenweg 16
57610 Altenkirchen

ANTRAG AUF ERSTATTUNG VON AUFWENDUNGEN

bitte vollständig ausfüllen und Belege festackern. Unterschrift nicht vergessen.

Vorname, Nachname			
Adresse			
IBAN			
Nr.	Bezeichnung der Aufwendung	Datum	Betrag in €
Gesamtbetrag			
Spende an den Kreisjugendring Altenkirchen e.V.			
Auszahlungsbetrag			
Datum und Unterschrift Antragsteller*in			

Von der/dem Kassenwart*in auszufüllen:

Buchungsnummer	Konto	Unterschrift
----------------	-------	--------------