Ort Datum	Antragsteller: Name Vorname
Telefon	Straße Hausnummer
E-Mail	PLZ Ort

	TRANS-INTER-AKTIV in Mitteldeutschland e.V.
T	z.Hd. Silvia Rentzsch Lessingstraße 4 08058 Zwickau

AUSFÜLLHINWEISE

Originalbelege beifügen (keine privaten Ausgabe auf demselben Beleg), Bitte mit blauem Stift (z.B. Kugelschreiber) alles ausfüllen, Unterschrift hinzufügen

Antrag auf AUFWANDSERSTATTUNG

	Beleg-Numr	ner
(Vermerk nur für	Buchhaltung,	BH

ch rechne ab	zu Lasten der					
Kostenstelle	z.B. Arbeitsgruppe, Projekt					
wegen	Veranstaltung, Ar	Datum (v	Datum (von _ bis) der Veranstaltung, Anlass			
ch bitte um E	rstattung folgen	der Auslagen, die mir für di	e Kostenstel	le entstanden s	ind:	
Belegdatum	Firma	Ware, bzw. Leistung		Gesamtbetrag	Vermerk nur für BH	
			Summe			
Anmerkunge	n Hinweise:					
Meine Bankda	aton:					
		.				
	der nur bei nicht de					
BIC:		Bank:				
(nicht nötig, wenn IBAN mit DE beginnt)				Unterschrift Antragsteller		

