Abrechnungsformular für ausgelegte Kosten

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
E-Mail (für Rückfragen)	

KATHOLISCHE JUNGE GEMEINDE
Diözesanverband Hildesheim

Mir sind für den KjG Diözesanverband Hildesheim folgende Kosten entstanden und bitte um Erstattung:

Art der Kosten (Belege beifügen!) Mit Bezeichnung der Art der Kosten (z.B. Lebensmittel), bei Veranstaltungen/Gremien: für welche?	Betrag	Kontierung (wird von der Geschäftsführung ausgefüllt)
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
Summe	0,00 €	

☐ Der Betrag wurde bar ausgezahlt.
☐ Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto: ☐ Konto bekannt!

Kontonummer		Bankleitzahl	
Bank			

Hiermit bestätige ich, dass mir die Kosten wirklich entstanden sind und die Angaben wahrheitsgemäß sind.

_____

Ort, Daum, Unterschrift

Bitte schicken an:

Bastian Steinhoff
Limmerstrasse 48
30451 Hannover

Bitte möglichst frühzeitig abrechnen, spätestens aber bis zum 10. Dezember des Jahres!

Wird von der Geschäftsführung ausgefüllt:

sachlich richtig:		rechnerisch richtig:	
Belegnummer		Gebucht am	