

Go-Landesverband Brandenburg-Sachsen-Thüringen

Vorsitzende
 Manuela Marz
 Anton-Bruckner-Weg 45
 07743 Jena
 0177-8458312
 mamarz@dgob.de

Schatzmeister
 Evelyn Zötzsche
 Fritz-Seger-Straße 5
 04155 Leipzig
 schatzmeister.lv-bst@dgob.de

Kontoverbindung
 Go-Landesverband BST/Evelyn Zoetzsche
 IBAN:DE25 2011 0022 2812 2116 94
 Postbank



Antrag auf Kostenübernahme / Abrechnung von Auslagen

Anlass: _____

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ e-Mail: _____

Übersicht Belege

Es können nur Auslagen erstattet werden, die nicht von Dritten getragen werden.

Originalbelege sind beizulegen.

Für weitere Positionen oder Bemerkungen Rückseite benutzen.

	Beschreibung	Betrag
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
	Gesamtsumme	

Kontoverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

 Ort, Datum

 Unterschrift

nicht vom Antragsteller auszufüllen
 vom Vorstand genehmigter Betrag bzw. Bemerkungen:

 Ort, Datum

 Unterschrift