

**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