## Antrag Auslagenerstattung

### Antragsteller/in

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Einrichtung** |  |
| **Kirchengemeinde** |  |

### Bankverbindung

Bankverbindung der ZR bekannt oder  Bitte auf folgendes Konto überweisen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kreditinstitut** |  |
| **IBAN** |  |

### Auslagen

Folgende Rechnung(en) habe ich privat ausgelegt (Belege als Anlage beigefügt):

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung/Verwendungszweck** | **Betrag** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Gesamt** |  |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift Antragsteller/in |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, sachlich/rechnerisch richtig |  | Datum, zur Zahlung angewiesen |