## 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 |