

# Einradgemeinschaft Münsterland e. V.



Antrag auf Auslagenersatz / Kostenerstattung

Für die Einradgemeinschaft Münsterland ist/sind von der unten genannten Person im Rahmen des Sportbetriebs folgende Auslage(n) getätigt bzw. Kosten getragen worden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ für evtl. erforderliche Rückfragen

Art der zu erstattenden Auslagen / Kosten	Betrag	Beleg Nr.

Gesamt:

Bitte alle Belege pro Erstattung beifügen!

Die Erstattung bitte auf folgendes Konto überweisen:

Empfänger: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Antragsteller

interner Vermerk

Buchungsnummer: \_\_\_\_\_

Buchungsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Kassierer bzw. Vorstand