



Auslagenabrechnung

Abteilung:
Name:

Nr	Datum	Bezeichnung	Betrag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Summe			

Die Belege sind beigelegt. Den Gesamtbetrag bitte auf folgendes Konto erstatten.

Kontoinhaber
IBAN
Bank
BIC

Datum _____

Unterschrift _____

Durch Abteilungsleitung auszufüllen

Sachlich richtig. Bitte zulasten des Abteilungsetats überweisen.

Datum _____

Unterschrift _____