



## 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 \_\_\_\_\_