

Kath. Kirchengemeinde St. Vinzenz Pallotti Bad Zwischenahn

Auslagen-Erstattung für: *(Name)* _____

➔ **Aufwandsgrund:** _____

Datum	Firma	Kurzbeschreibung	anl. Belege	Kontierung*
zusammen:				

Buchungsvermerke/Haushaltstitel*:

[]

* nicht ausfüllen!

IBAN _____

Kreditinstitut: _____

Unterschrift des Anspruchstellers: _____

Zur Zahlung angewiesen: _____

Datum: _____