

# Go-Landesverband Brandenburg-Sachsen-Thüringen

Vorsitzender  
Martin Thaumiller  
Appeldornstraße 5  
29410 Hansestadt Salzwedel

Schatzmeister  
René Scheibe  
lv-bst@dgeb.de

Kontoverbindung  
Go-Landesverband BST / René Scheibe  
IBAN: DE74 2004 1111 0639 2195 00  
comdirect Quickborn



## Antrag auf Kostenübernahme / Abrechnung von Auslagen

Anlass: \_\_\_\_\_

### Antragssteller

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Übersicht Belege

Es können nur Auslagen erstattet werden, die nicht von Dritten getragen werden/wurden.

Originalbelege sind beizulegen. Für weitere Positionen oder Bemerkungen bitte die Rückseite verwenden.

	Beschreibung	Betrag
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
		Gesamtsumme:

### Kontoverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

nicht vom Antragssteller auszufüllen

Vom Vorstand genehmigter Betrag bzw. Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift