

Antrag auf Auslagenerstattung

Gemeinde Lütjenwestedt

Ich bitte um Erstattung des von mir für die Gemeinde verauslagten Betrages in Höhe von

_____ €

Bitte vollständig ausfüllen!

Name, Vorname:	
Anschrift:	
IBAN:	
Bank:	
Verwendungszweck:	
Haushaltsstelle:	
Datum, Unterschrift:	
Sachlich richtig, Unterschrift: (Bürgermeister o. Bevollmächtigter)	

Beleg:

Buchungsvermerke Amt Mittelholstein	
GKZ/HHSt.	
Buchungstext:	
Datum, sachlich und rechnerisch richtig:	