

Landes-Kanu-Verband Bremen e.V.

Abrechnung

Vorname Name: _____

Anschrift, Telefon: _____

Ressort _____

Nr	Titel	Betrag	Beleg-Nr:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
	Summe		
19.	erhaltener Vorschuss	-	

20. Zu Überweisen _____

Ich versichere, dass die hier angegebenen Kosten mir der Höhe und dem Zweck nach laut Reisekostenordnung zustehen. Außerdem versichere ich, dass mir die Kosten ganz oder teilweise von keiner anderen Stelle erstattet wurden bzw. erstattet werden können.

Den vorstehenden Betrag habe ich erhalten/ bitte ich zu überweisen auf mein Bankkonto

IBAN Nr.: _____ Geldinstitut: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____