



## Auslagenerstattung: Muster

An: (Träger/Einrichtung/Gemeinde) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

**Empfänger/in:**

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

**Entstandene Sachkosten:**

Datum	Sachkosten	Anlass	Betrag

**Summe der Sachkosten:** \_\_\_\_\_ Euro

- Ich möchte den Betrag spenden (Spendenbescheinigung notwendig).
- Bitte überweisen Sie den Betrag an:

Inhaber des Kontos: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl (BLZ): \_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass alle Angaben richtig und die Sachkosten tatsächlich entstanden sind.  
Die notwendigen Belege habe ich beigelegt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/s Sachkosteneempfängers(in)