Auslagenersatz

KLEINGARTENVEREIN AM STORCHENNEST e.V.

Blatt ◯

Datum: : _____

Ausgabepositionen :

lfd. Nr.	Bezeichnung	Einzelpreis

Ausgaben-Gesamt: ☐

Empfänger _____

☐ **Überweisung Konto**

IBAN: _____

Kontoinahber: _____

☐ **Barauszahlung:**

Unterschrift: _____

Bei Barauszahlung:	
Kassenstand alt:	
Auszahlungsbetrag:	
Kassenstand neu:	

sachlich und rechnerich richtig: