

CVJM Herne e. V.
Europaplatz 2
44623 Herne

Antrag auf Kostenerstattung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die (nur unbare) Erstattung der folgenden Kosten:

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Erstattungsgrund:

--

Gesamtsumme _____

Diesem Formular lege ich (einen) Nachweis(e) über die entstandenen Kosten bei.

Ort, Datum

Unterschrift