

# Rechnung / Kostenerstattung

Bitte das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit der Originalrechnung / dem Originalbeleg bei der Kassiererin / dem Kassier abgeben.



Bezeichnung

## Allgemeine Angaben

Name

Abteilung

Veranstaltung

Belegdatum

Betrag

**Spende**

Der ausgelegte Betrag wird als Spende angerechnet.

**Rechnung / Lieferschein**

Die Rechnung wurde überprüft und kann bezahlt werden.

Die Lieferung erfolgte vollständig.

Für Getränkelieferungen durch Bolz Landhandel GmbH muss der Lieferschein durch den Verantwortlichen der Veranstaltung abgeholt und mit eingereicht werden.

**Kostenerstattung**

Bankverbindung zu Erstattung

Kontoinhaber

IBAN

Datum

Unterschrift:

Bitte nicht ausfüllen! Felder für die Kassiererin / den Kassier.

Überwiesen am \_\_\_\_\_ Belegnummer \_\_\_\_\_