

Formular zur Auslagenerstattung im
Ev. Kirchenkreis Halle-Saalkreis



Antrag auf Auslagenerstattung

Datum: _____

Hiermit beantrage ich die Erstattung der von mir verauslagten Kosten:

Kirchengemeinde/Einrichtung:	_____
Antragssteller/in:	_____
Anschrift:	_____
IBAN:	_____

Anlass der Ausgabe	Betrag in Euro

Ich versichere die sachliche Richtigkeit meiner Angaben. Alle Belege sind beigelegt.

Ich verzichte auf die Auslagenerstattung und möchte den Betrag an die oben genannte Kirchengemeinde/Einrichtung spenden und bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

Antragssteller/in

sachliche Richtigkeit

Anordnungsberechtigte/r

Wird vom Kreiskirchenamt ausgefüllt:

RT:	SB:	HHSt:	Empf.-konto:	BV:	SK:	BB:

	rechnerisch richtig	bearbeitet	geprüft
Unterschrift			
Datum			

ZW: 2 Kto.-Ausz.-Nr./Datum: _____