Abgabe spätestens 4 Wochen nach Entstehung

Name _____

Vorname _____

Jugendwerk St. Georg e.V.
Friedrich-Ebert-Str. 135-137
48153 Münster

Straße _____

PLZ Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Auslagenabrechnung

☐ Allgemeine Auslagen im Auftrag der DPSG Diözesanverband Münster (Porto, Telefon u.s.w.)

☐ Auslagen für die Maßnahme _____

vom _____ bis _____

in _____

Datum	Text	Betrag €	
		Abzüglich	
		Auszahlungsbetrag	

Alle Auslagen müssen durch Originalbelege nachgewiesen werden.

Ich bestätige die Richtigkeit dieser Angaben

Ort, Datum

Unterschrift

Sachlich und Rechnerisch richtig		Zahlung angewiesen
S	H	Beleg Nr.
		Beleg Datum