

## Auslagenerstattung / Weiterbelastung

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit bitte ich den Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule am Gluckenstein e.V. im Zusammenhang mit der

Maßnahme: \_\_\_\_\_

Die hier beiliegende(n) Rechnung(en) direkt zu erstatten.

oder

Meine Auslagen in folgender Höhe zu erstatten:

Betrag: \_\_\_\_\_ € (Belege/Berechnung im Anhang)

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das unten stehende Konto.

Meine Kontodaten:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

---

Datum      Unterschrift