

TTC Hoyerswerda e.V.

Robert Schumann Straße 10a

02977 Hoyerswerda

Kostenerstattung

für Einzelausgaben

Name: _____

Vorname: _____

Grund der Ausgaben: _____

am: _____

<u>Beleg-Nr.:</u>	<u>Beleg-Aussteller</u>	<u>Artikel</u>	
Nr. 1	_____	_____	_____
Nr. 2	_____	_____	_____
Nr. 3	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Summe			<u>0,00 €</u>

Dieser Betrag wurde verauslagt von : _____

Betrag bitte auf das bekannte Konto überweisen.

_____ Datum

_____ Unterschrift