Auslagenabrechnung
BC MARBURG

Mit dieser Abrechnung sind unbedingt die Originalbelege einzureichen!

Datum	Bezeichnung	Einzel-summe	Gesamt-summe

Auslagen
für den Monat

Name

Für die Richtigkeit:

Datum **Unterschrift Abteilungsleiter/in**

Gesamtbetrag

==========

……
Datum **Unterschrift**

Überweisung auf Konto:

Name: ……

IBAN: ……

BIC: ……

Geldinstitut: ……

Auszahlung/Überweisung kann erfolgen

_____
Geschäftsführer