

Kostenerstattungsantrag



The European Law Students' Association

HEIDELBERG

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Kontoinhaber:in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Aufgewandter Betrag: _____

Anmerkungsfeld
Rechnungsprüfer:

Zusammensetzung: _____

Ich versichere, dass diese Kosten im Rahmen meiner Tätigkeit für ELSA-Heidelberg e.V. entstanden sind. Alle Aufwendungen, die nicht zu den üblichen Ausgaben bei der Tätigkeit für den engeren und weiteren Vorstand zählen und einen Betrag von 10,00 € übersteigen, sind zuvor mit dem Vorstand für Finanzen bzw. dessen Vertreter:in abzusprechen. Die Ausgaben sind grundsätzlich zu belegen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller:in

Überwiesener Betrag:

Basierend auf dem Kostenbeschluss vom:.....

.....
überwiesen am

.....
Unterschrift Finanzvorstand

ELSA-Heidelberg e.V.
Friedrich-Ebert-Anlage 6-10
69117 Heidelberg

Tel.: 0160 91970929
E-Mail: secgen@elsa-heidelberg.de
Website: www.elsa-heidelberg.de

Volksbank Kurpfalz eG
IBAN: DE19 6709 2300 0033 2012 14
BIC/SWIFT: GENODE61WNM

