

Alevitische Jugend in Bayern e.V.
 Pir Sultan Abdal Geschäftsstelle
 Balanstr. 63
 81541 München

Erstattung Sachkosten

Name _____

Ortsjugend/Organisation _____

Grund der Sachkosten _____

Ort _____ **Datum** _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Bank _____ **BIC** _____

Auflistung der zu erstattenden Kosten

Was, Wo gekauft	Kosten
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
Gesamtkosten	_____ €

Originalrechnungen liegen bei

Im Fall von Bewirtungskosten (Essen, Getränke) liegt eine Teilnehmerliste (ggf. in Kopie) vor

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre, dass ich von keiner anderen Stelle die Sachkosten erstattet bekomme.

Datum, Ort

Unterschrift