



Auslagenerstattung

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>

Beiliegend reiche ich von mir vorab bezahlte Belege zur Erstattung ein und bitte um Überweisung auf das unten genannte Konto.

Entstandene Sachkosten

Datum	Bezeichnung / Grund	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Summe: <input type="text"/>

Kontoinhaber	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

Bitte das Dokument ausdrucken und zusammen mit den Originalbelegen zu den aufgeführten Beträgen sortiert und vollständig an den amtierenden Rechner der DGG übergeben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Datum:

Unterschrift: _____