

Formular zur Kostenrückerstattung

Förderverein "Wermsdorfer Schulen" e.V.



1. Person, die eine Erstattung beantragt

Name, Vorname: _____

Position: _____
(Mitglied / Lehrer / Schule)

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

2. Bankverbindung für die Erstattung

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Hinweis: Eine Rückerstattung erfolgt ausschließlich auf ein Konto, das dem Antragsteller oder der angegebenen Institution gehört.)

3. Grund und Verwendungszweck der Auslage

Datum der Ausgabe: _____ Gesamtkosten: _____ €

4. Nachweise

Bitte folgende Unterlagen beifügen (Pflicht!):

☐ Kopie / Scan der Originalrechnung(en) ☐ Zahlungsnachweis (z.B. Kontoauszug oder Quittung)

☐ ggf. Zustimmung oder Genehmigung des Vorstands

6. Auszahlung durch den Verein

Datum der Überweisung: _____

Betrag: _____ €

Unterschrift Kassenwart/in: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in: _____