**Abrechnungsformular der FeG Wilnsdorf** Burgstraße 23 57234 Wilnsdorf

Hiermit bestätige ich, dass die abzurechnenden Artikel / Dienstleistungen für die FeG Wilnsdorf aufgewendet und für die Arbeit benötigt wurden.

Bitte für jeden Bereich ein extra Formular.

Die Abrechnung bitte dem Kassierer geben oder in dessen Fach legen.

**Bereich / Gruppe**

(für die Zuordnung dringend erforderlich)

* **Erstattung an**:

Kontoinhaber

IBAN

**oder**

* **Erstattung an den Rechnungsaussteller**

Die Rechnung/Quittung ist sachlich richtig.

Datum Unterschrift:

**Bitte Beleg(e) auf die Rückseite kleben oder Rechnung(en) anheften.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Lieferant/Geschäft | | | Betrag in € |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  |  | **Summe/Betrag** |  |

**Kassierer**

Erhalten am.………………………………

Bezahlt am:…………………………………

Gebucht:……………..………………………