

**An: Unterstützerguppe Asyl/Migration
Schatzmeisterin Gabriele Holland, Königsberger Str. 4
89407 Dillingen (schatzmeister@asyl.dillingen.de)**

Antrag auf Kostenerstattung

Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse	
(gegebenenfalls) Funktion, Organisation	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Angaben zum Antrag

PostenNr.	Bezeichnung/Beschreibung	Betrag in EUR
-----	beantragte SUMME in EUR	

Die Belege der einzelnen Posten sind bitte als Anlage anzufügen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Dillingen,

Unterschrift:

-----*Interner Bearbeitungsvermerk, nicht vom Antragsteller auszufüllen!*-----

Entscheidung:

☐ angenommen
☐ abgelehnt
☐ Zustimmung Vorstand
erforderlich (Antragssumme über
100 €)

Zustimmung Vorstand

liegt vor:

☐ ja
☐ nein

Abrechnung:

☐ Betrag ist überwiesen