

AUSLAGENABRECHNUNG

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können. Der Antrag auf Erstattung ist innerhalb von 10 Werktagen nach entstehen der Aufwendungen bei der Bundesgeschäftsstelle einzureichen. Bitte senden Sie den Antrag und die dazugehörigen Belege per Mail an: buchhaltung@ipzv.de

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

	Betrag
Bedarf Geschäftsstelle/Sonstiges (gem. Beleg)	_____
Telefonkostenpauschale	_____
Porto (gem. Beleg)	_____
Büromaterial (gem. Beleg)	_____
Parkgebühr (gem. Beleg)	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

GESAMTSUMME: _____

Ich verzichte auf die Erstattung des Aufwandes und spende diese dem IPZV e.V.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift