

Antrag auf Kostenvorstreckung



DLRG Ortsgruppe Senne e.V.

finanzen@senne.dlrg-jugend.de

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

| Beschreibung der zu erwartenden Auslagen | Betrag in Euro |
|--|----------------|
| a) _____ | _____, ____ € |
| b) _____ | _____, ____ € |
| c) _____ | _____, ____ € |
| d) _____ | _____, ____ € |
| Gesamt: | _____, ____ € |

Überweisung gewünscht bis _____ (Datum)

Nicht verwendete Restbeträge sind unverzüglich nach Abschluss der Maßnahme zurückzuzahlen.
Alle zugehörigen Belege sind einzureichen.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Genehmigung der Kostenvorstreckung:

OG - Jugendvorsitzende*in
(genehmigt und angewiesen)

OG - Jugendkassenwart*in
(rechnerisch korrekt)

Überweisungsdatum: _____