



OHC Bernstadt e.V.

HANDBALL IN DER OBERLAUSITZ

www.ohc-bernstadt.de



Antragsteller:

Bernstadt, den _____

OHC Bernstadt e.V.
- Vorstand -
Eilfhufen 13
02748 Bernstadt

Antrag auf Erstattung von Aufwendungen für den OHC Bernstadt e.V.

Sehr geehrter Vorstand,

ich beantrage die Erstattung der unten aufgeführten Aufwendungen, welche mir im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit für den OHC Bernstadt e.V. entstanden sind.

Rechnungsdaten				
Beleg Nr.	Datum	Empfänger	Zahlungsgrund/ Verwendung	Betrag (EUR)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
				Summe:

Die originalen Belege habe ich diesem Antrag beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen

Genehmigung Vorstandsvorsitzender

Unterschrift

Datum, Unterschrift

Betrag erstattet am: _____

Unterschrift Finanzwart: _____

bar Überweisung (Zutreffendes ankreuzen)

Bei Barzahlung:

Betrag erhalten am: _____

Unterschrift Empfänger: _____