Niedersächsischer Gewichtheberverband e.V.

Sankt-Georg-Straße 126
29410 Hansestadt Salzwedel
Telefon: 0173 8356726
Email: robert.drews@gw-ngv.de

Auslagenerstattung von Ehrenamtlichen

An: *Niedersächsischen Gewichtheberverband e.V.*
Adresse: *Sankt-Georg-Straße 126, 29410 Salzwedel*

Empfänger/in:

Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	

Entstandene Sachkosten:

Datum	Sachkosten	Anlass	Betrag (in €)
		Summe	

☐ Ich möchte den Betrag spenden (Spendenbescheinigung notwendig).
☐ Bitte überweisen Sie den Betrag an:

Institutsname: _____

BIC: | | | | | | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und die Sachkosten tatsächlich entstanden sind. Die notwendigen Belege habe ich beigefügt.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

_____
Datum, Unterschrift der anspruchsberechtigten Person

sachlich/rechnerische Richtigkeit und zur Zahlung freigegeben:

_____
Unterschrift des Verbandes