Spesenabrechnung

Einsatzstelle:

Freiwillige:r:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

IBAN:

**ABRECHNUNG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Einsatzort | Ausgaben für | Betrag |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Gesamtbetrag: |  |

Originalbelege liegen bei: ⭘ ja ⭘ nein

Zahlungsart: ⭘ Überweisung ⭘ Barauszahlung am:

Datum und Unterschriften Ansprechperson Freiwillige:r