



An
BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Berlin-Mitte
Kreisgeschäftsstelle
Malplaquetstraße 7
13347 Berlin

Antragsteller*in

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Gremium

Erstattung von Auslagen

Datum	Firma	Grund der Ausgabe	Betrag (brutto)
-------	-------	-------------------	-----------------

Gesamtbetrag (brutto)

ich spende* € den gesamten Betrag

Auszahlungsbetrag

Den Auszahlungsbetrag bitte auf folgendes Konto überweisen:

Datum, Unterschrift Antragsteller*in

Bank

BLZ

IBAN

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Belege zur Kostenerstattung meiner Auslagen bei keinem anderem Unternehmen/keiner anderen Institution (z. B. Finanzamt) eingereicht worden sind. Mit einer doppelten Abrechnung mache ich mich strafbar.

Sachlich richtig:

Datum, Unterschrift des/der Verantwortlichen

Prüfungsvermerk: Dieser Antrag ist spätestens 30 Tage nach Veranschlagung der Kosten zusammen mit den Originalbelegen einzureichen. Alle Kostenerstattungen, die nach dem 15.2. des Folgejahres für das Vorjahr geltend gemacht werden, sind nicht mehr erstattungsfähig. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Belege zur Kostenerstattung meiner Auslagen bei keinem anderem Unternehmen/keiner anderen Institution (z. B. Finanzamt) eingereicht worden sind. Mit einer doppelten Abrechnung mache ich mich strafbar. * Steuerabzugsfähige Spendenquittung wird zu Beginn des Folgejahres zugesandt.