

Achtung: Vorherige Genehmigung durch den EB erforderlich. Anderenfalls erfolgt keine Erstattung.

Abrechnung: Kostenerstattung aus Elternbeiratsmitteln

Anlass / Klasse	
------------------------	--

Name /Lehrer	
IBAN	DE _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

abzurechnende Belege

Datum	Name / Geschäft	Betrag
Gesamtbetrag		

Hinweis: Die Belege bitte anheften, nicht kleben. Nur Originalbelege und zu erstattende Beträge. Bitte nicht mit persönlichen Ausgaben mischen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Belege:

Unterschrift

Auszahlung genehmigt, lt. Mail vom: