

.........................................................................

DTB-Kontierung

Name, Vorname

Kst.

.........................................................................

Strasse

HABEN

SOLL

.........................................................................

PLZ, Wohnort

 bitte Kostenstelle (Kst.)angeben

......................................................................... Bankverbindung: ..........................................................

Telefon

 IBAN.: ...............................................................

........................................................................

Amt (Bitte deutlich schreiben) BIC: ...............................................................

# Kosten-Abrechnung

für die Zeit vom: ....................................... bis: .......................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verwaltungskosten: Beleg-Nr.: EUR

1. Porto Beleg-Nr. ........................... ........................
2. Telefon, Telegramm Beleg-Nr. ........................... ........................
3. Bürobedarf Beleg-Nr. ........................... ........................
4. Schreibhilfe Beleg-Nr. ........................... ........................
(nur mit Genehmigung des Schatzmeisters)
5. Sonstige Kosten Beleg-Nr. ........................... ........................

 **Gesamt-Betrag:** ============

Bitte Original-Belege beifügen!

Ich versichere, dass mir die Kosten tatsächlich entstanden sind und bitte um Überweisung auf das oben angegebene Konto.

......................................................... ........................................................

Ort, Datum Unterschrift

01.01.2019

Sachlich und rechnerisch richtig ...............................................

zur Zahlung angewiesen: ................................................