

ANTRAG für die BEZAHLUNG von offenen Rechnungen

AntragstellerIn:
 Nachname: _____ Vorname: _____
 Adresse: _____ PLZ/Ort: _____
 E-Mail-Adresse: _____
 Telefon: _____

	Rechnungs- datum	RechnungsausstellerIn	Verwendungszweck	Betrag EUR
1				
2				
3				
4				
5				
			Summe	

Wichtig: Mit diesem Formular sind die Original-Belege einzureichen, auf denen die Zahlungsempfänger und deren Bankverbindung ersichtlich sind!

Datum: _____ Ort: _____

Kostenstelle (HV, StV, Referat): _____

Signatur AntragstellerIn: _____

Signatur Vorsitz: _____ Name Vorsitz: _____

Wirtschaftsreferat:
 Antragsnummer: _____ Kostenstelle: _____
 Zahlungsdatum: _____ Signatur WiRef: _____