

| Kreditor | |
|----------|--|
| Konto | |
| 280300 | |
| 280400 | |
| 290005 | |
| Gesamt | |

Abrechnung

(für finanzielle Auslagen, Anschaffungen, Verwaltungskosten etc.)

BRSNW Bereich/Kostenstelle

(falls Kostenstelle nicht bekannt –bitte freilassen) _____

Hiermit rechne ich

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefon, E-Mail zur Rücksprache)

folgendes ab: Rechnungsbelege bitte im Original beifügen – bitte mit kurzer Begründung der Ausgabe. Bei Auslagen im Zusammenhang mit der Nutzung eines PKW bitte Fahrzeugtyp und KFZ-Kennzeichen _____ mit angeben!“

Zweck der Reise (nur Hauptberufliche)

Abrechnungssumme

**(nur bei Erhalt eines Vorschusses) Zurückzuzahlen / noch zu erhalten
(bitte nicht Zutreffendes durchstreichen)**

Ich versichere, dass mir die Auslagen tatsächlich in Ausübung einer Tätigkeit im Auftrag des Behinderten- und Rehabilitationssportverband NRW e.V. entstanden sind, und bitte um Überweisung auf folgendes Konto.

IBAN _____

Bank _____

Unterschrift

Ort, Datum

Nur vom BRSNW auszufüllen

sachlich richtig – die dienstliche Notwendigkeit wird bestätigt

rechnerisch richtig

nur im Falle der Barauszahlung aus Kasse BRSNW:

bar erhalten am
(Datum/Unterschrift)