

- Antrag auf Kostenerstattung an den PRO BAHN Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V.
 Antrag auf Kostenerstattung an den PRO BAHN Regionalverband

Antragsteller

<input type="text"/> Name	<input type="text"/> Vorname
<input type="text"/> Straße / Postfach	<input type="text"/> PLZ / Ort
<input type="text"/> Telefon für Rückfragen	<input type="text"/> E-Mail-Adresse

Die Ausgaben wurden getätigt für:

(z.B. Projekt / Vorstand / Fachausschuss / Geschäftsstelle)
 Im rechten Feld kann mehrzeilig geschrieben werden!

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ich mache folgende Kosten geltend:

	Beleg	Betrag
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
Die Belege sind nummeriert und umseitig aufgeklebt bzw. gesondert auf DIN A4 beizufügen!	Summe:	<input type="text"/> EUR

Angabe des Erstattungsmodus

- Ich bitte um Überweisung des Gesamtbetrags auf die unten angegebene Bankverbindung.
 Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung in Höhe des Gesamtbetrags.
 Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung in Höhe von EUR,
 sowie den Restbetrag auf die unten angegebene Bankverbindung zu überweisen.

Bankverbindung

<input type="text"/> IBAN-Nummer	<input type="text"/> BIC-Nummer
<input type="text"/> Bankinstitut	<input type="text"/> Kontoinhaber

Ich versichere ausdrücklich, dass mir oben angegebene Aufwendungen tatsächlich entstanden sind und von keiner zweiten Stelle erstattet worden ist oder werden.

Ort, Datum

Unterschrift