**Kath. Pfarrgemeinde St. Martinus
Kirche im Güldenen Winkel**

**Schulstraße 13 – 31137 Hildesheim**

**Klein Escherde:** Hl. Familie – **Emmerke**: St. Martinus – **Himmelsthür:** St. Martinus – **Sorsum:** St. Kunibert

Auslagenerstattung im Zusammenhang mit ehrenamtlicher/hauptamtlicher Tätigkeit

Name:

Anschrift:

Tätigkeit:

Kostenaufstellung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Datum | Anlass | Betrag € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□ Originalbelege liegen bei. Summe:

Belege bitte nur im DIN A4-Format einreichen - ggf. aufgeklebt. Die Rückseite dieses Vordrucks kann genutzt werden.

Erstattung

□ Ich bitte um Überweisung auf mein Konto.

IBAN

Ort, Datum:

Unterschrift:

□ Ich verzichte auf die Auszahlung der Auslagenerstattung und bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung).



In Absprache mit: