

Stadtelternrat Leipzig SER

Große Fleischergasse 12
04109 Leipzig
info@ser-leipzig.de



Kostenabrechnung

1. Angaben zum Rechnungssteller:

Name, Vorname	_____
Straße / Hausnummer:	_____
PLZ / Ort:	_____
Kontoinhaber:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____
Geldinstitut:	_____

2. Angefallene Kosten:

Art der Kosten	Datum	Betrag

Die Rechnungen/Fahrkarten sind der Kostenabrechnung beizufügen.

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Auslagen sind im Auftrag des Stadtelternrates Leipzig entstanden.

Datum:

Unterschrift: