

Name, Vorname: _____ Datum: _____
Anschrift: _____ Telefon: _____

Überweisung
IBAN: _____

Barauszahlung bitte quittieren

Auslagengegenstand/ Anlass: _____

Beleg hier einheften (auf keinen Fall kleben; bei Übergrößen an das Formular hängen):

S u m m e € _____

Spende an die Partei BÜNDNIS 90/ DIE GRÜNEN LV Hamburg) €** _____

Überweisungsbetrag € _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Belege zur Kostenerstattung meiner Auslagen bei keinem anderen Unternehmen/ keiner anderen Institution (z.B. Finanzamt) eingereicht worden sind. Mit einer doppelten Abrechnung mache ich mich strafbar.

(Datum/ Unterschrift AntragstellerIn)

Der Antrag muss unverzüglich, innerhalb von 3 Monaten nach der Auslage, mit Originalbelegen eingereicht werden. Alle Kostenerstattungen, die nach dem 15.01. des Folgejahres für das Vorjahr geltend gemacht werden, sind nicht mehr erstattungsfähig. *) Siehe Erstattungs-Ordnung des Landesverbandes Hamburg Bündnis 90/Die Grünen. **) Steuerabzugsfähige Spendenquittung wird zu Beginn des Folgejahres zugesandt.

Prüfung LGST _____
(Datum/Unterschrift d. Verantwortlichen)

Bereich:

Text 2: