# Abrechnung

## Erstattung von verauslagten Kosten

Die Linke
Landesverband Bayern

Die Linke Landesverband Bayern
Buchhaltung
Äußere Cramer-Klett-Str. 11/13
90489 Nürnberg

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ Wohnort

| **Pos.** | **Titel / Anlass / Verwendungszweck** (Belege beifügen!) | **EUR** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | **Gesamtsumme:** | |

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben:

Ort / Datum

Unterschrift

Betrag überweisen an:

Kreditinstitut

BIC (optional)

IBAN

geprüft:

zur Zahlung angewiesen:

Datum

Unterschrift SchatzmeisterIn

Datum

Unterschrift SchatzmeisterIn