

# Vogtland Rebels e.V.

## Auslagenerstattung

(bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)



An:

Vogtland Rebels e.V., Feldstraße 10, 08491 Netzschkau

Postanschrift: Vogtland Rebels e. V., Postfach 11 14, 08229 Treuen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001417795

Mandatsreferenz (wird von Vogtland Rebels e. V. ausgefüllt):

Datum: \_\_\_\_\_

## Beantragung einer Auslagenerstattung von Ehrenamtlichen

Empfänger / Auslagenaufbringende Person:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Entstandene Sachkosten:

| Datum | Sachkosten | Anlass | Betrag |
|-------|------------|--------|--------|
|       |            |        |        |
|       |            |        |        |
|       |            |        |        |
|       |            |        |        |
|       |            |        |        |

Summe der Sachkosten: \_\_\_\_\_ €

- ☐ Ich möchte den Betrag spenden (Spendenbescheinigung notwendig).\*
- ☐ Bitte überweisen Sie den Betrag an:\*

\*zutreffendes bitte ankreuzen

# Vogtland Rebels e.V.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und die Sachkosten tatsächlich entstanden sind.  
Die notwendigen Belege habe ich beigelegt (bitte an dieses Formular antackern oder auf der Rückseite aufkleben).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/s Sachkostenempfängers(in)

**Vorname und Name:** \_\_\_\_\_  
**(Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:**  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

**IBAN:**  
DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

**Kontonummer:**  
\_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Der Vogtland Rebels e.V. ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. Der Vogtland Rebels e.V. verpflichtet sich, die jeweils gültigen Bestimmungen über Datenschutz zu beachten.