

DelegiertenRat der Theologiestudierenden in der ev.-luth. Landeskirche Hannovers  
Der SprecherRat - Finanzen

**Antrag auf Kostenrückerstattung ohne Fremdbeleg**

Vor- und Zuname:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name der Bank:

Überweisungsbetrag:

Kostenerstattung ohne Vorlage eines Fremdbelegs:

Hiermit versichere ich, den angegebenen Betrag von

€ \_\_\_\_\_

in Worten

\_\_\_\_\_ EUR  
\_\_\_\_\_ CENT

ausschließlich im Auftrag des DelegiertenRates Hannover für

\_\_\_\_\_ (Verwendungszweck)

verwandt zu haben.

Daher bitte ich um Erstattung des o.g. Betrags.

\_\_\_\_\_ (Ort), den \_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Diese Felder bitte **nicht** selbst ausfüllen - sie werden vom SR-Finanzen ausgefüllt.



Eingang:

Überweisungsdatum:

Beleg-Nr.:

Seite: