

BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN  
Kreisverband Mecklenburgische Seenplatte  
Friedländer Straße 14-16  
17033 Neubrandenburg  
Telefon: 0395 35175469

# Antrag auf Auslagenerstattung

Originalbelege sind sachlich geordnet rückseitig oder auf einem Beiblatt aufzukleben  
- ohne Büro- oder Heftklammern -

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

Beleg Nr.	Gegenstand & Anlass der Auslage (Sachverhalt, Ort / Datum, Anlass)	Betrag
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
Summe		€
Spende		€
<b>Auszahlung</b>		€

Für Verpflegungserstattungen ist eine Teilnehmerliste bzw. Protokoll beizufügen.  
Bei Erstattungsanträgen zu Getränken ist der Pfandbetrag abzuziehen, erstattet wird der Warenwert.

Beantragt von: \_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Antragsteller\*in

Der Antrag muss unverzüglich, spätestens drei Monate nach Anlass inkl. Originalbelegen eingereicht werden. Anträge für das Vorjahr sind bis spätestens 31.01. des Folgejahres einzureichen. Alle später eingereichten Auslagenerstattungsanträge sind nicht mehr erstattungsfähig. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Belege zur Auslagenerstattung bei keinem anderen Unternehmen/keiner anderen Gliederung/keiner anderen Institution zur Erstattung eingereicht worden sind.

**Mit einer doppelten Abrechnung mache ich mich strafbar. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Erstattung maximal in Höhe der Beschaffungskosten beantrage.**

Mai 2024