



KOSTENABRECHNUNG

BETRIFFT: _____

Datum:

Name:

Abteilung

Kostenaufstellung:

(Quittungen, Bescheinigungen
bitte umseitig aufkleben)

Bestätigung Abteilungsleiter:

Bankverbindung Empfänger:

Kto.nr.
BLZ
Bankinstitut
Kto.Inh.

Bearbeitungsvermerke
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Überweisung

Handkasse

Kostenstelle:

Sachkonto: