



Auslagenerstattung

Firma	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Ust ID	
Rg-Nr.	
Datum	

Erstattungsbetrag	
Erstattung per	Überweisung
Bitte erstatten Sie den Betrag an folgendes Konto	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Bank	
Verwendungszweck	

Grund für die Auslagen	
------------------------	--

Auflistung von Belegen*

Beleg Nr.	Belegdatum	Name / Firma	Beschreibung	Nettobetrag	USt 7%	USt 19%	Bruttobetrag

Gesamtbetrag netto	
Ust. 7%	
Ust. 19%	
Gesamtbetrag brutto	

Datum / Unterschrift Auslegender

Freigabe
Datum / Unterschrift Freigebender

*Die Belege sind im Original auf die Rückseite zu kleben.