



Gemeinnütziger Verein **Freundeskreis für Flüchtlinge in Ammersbek**

Antragsformular Auslagenerstattung

An den Kassenwart
Herrn Armin Schubert
Heinsonweg 20 G
22359 Hamburg

Ich bitte um die Erstattung meiner Auslagen in Höhe von:

und Überweisung der Summe auf mein Konto:

IBAN:

Grund für die Ausgaben:

Name:

Anschrift:

Anlage: Belege

Ort, Datum :

Unterschrift
