



LEUPHANA

Allgemeiner Hochschulsport

Auslagenerstattung

Name:			
Adresse:			
Konto, BLZ, Institut:			
Gegen Ausstellung einer Spendenbescheinigung erkläre ich, auf die Zahlung zu verzichten:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Die Beschaffung gemäß beiliegender Belege erfolgte durch meine Zahlung (Unterschrift):			
Verwendung:			
Beleg 1:		EUR	sachl. & rechn. richtig
Beleg 2:		EUR	_____
Beleg 3 – <input type="checkbox"/> :		EUR	
		EUR	Kostenstellenverantwortliche/r
Bitte hier die Original-Belege aufkleben (mit Tesa oder Klebstoff, bitte nicht klammern):			

(weitere) Belege in der Anlage

