|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Auslagenerstattung****Niedersächsischer Fußballverband e.V.****Kreis Emsland** | **Name:** **Funktion:**  |
|  |  |  |  |  |
| **Abrechnungszeitraum****vom:** **bis:**  | **Kontonummer** |  |
| **Bankleitzahl** |  |
| **Bankverbindung** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Datum** | **Verwendungszweck** | **Sitzungsgeld** | **Fahrtkosten** | **Sonstiges** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ort:** | **Für die Richtigkeit:** | **Einzelsummen****bzw. Übertrag:** |  |  |  |
| **Datum:** | **Gesamtbetrag:** | **Euro**  |
| **Unterschrift:** | **Angewiesen durch:** | **Buchungsvermerk:** | **Blatt:** |