Ev.-luth. Kirchen - Gemeinde - Kreis			**Auszahlungsanordnung an das Kirchenamt Uelzen**		Rechnungsdatum	
GKZ	HJ	Kostenstelle	Sachkonto	Kostenträger	Abgabeart	
Zahlungsformcode	ZW	Kreditorennummer	Inv. Nr.	Buchungsdatum *)	Fälligkeitsdatum	

NAME: _____ TÄTIGKEIT : _____

ANSCHRIFT : _____ _____

ABRECHNUNG VON AUSLAGEN FÜR EHRENAMTLICHE MITARBEITER / INNEN

DATUM	GRUND / ANLASS / ORT	FAHRTKOSTEN (z. B. Bundesbahn, gefahrene km)	TELEFON (Angabe der Einheiten)	MATERIAL / PORTO (bitte Belege beifügen)
SUMME				

Ich versichere hiermit die Richtigkeit der Abrechnung und dass mir die aufgeführten Kosten tatsächlich entstanden sind.

IBAN _____ Geldinstitut _____

BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wird vom KA ausgefüllt!

Berechnung

Fahrtkosten: _____ km x 0,38 € = _____ €

davon _____ km _____ €

davon _____ km _____ €

Sonstige Kosten:

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

Gesamt: _____

Festgestellt
(auf .....€.....C)
Uelzen, den .....

Verw.-Angest.

An die Kassenstelle Kirchenamt
Uelzen, Sachlich richtig und zur Zahlung/Vereinnahmung angeordnet.
HJ ..... HHST. .....
..... den .....

Der Kirchen-Kreis-Vorstand