

Ev.-luth. Kirchen - Gemeinde - Kreis		Auszahlungsanordnung an das Kirchenkreisamt Uelzen		Rechnungsdatum		
GKZ	HJ			Kostenstelle	Sachkonto	Kostenträger
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, gefährte 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 KKA ausgefüllt!

Berechnung
Fahrtkosten: _____ km x 0,30 € = _____ €
davon _____ km _____ €
davon _____ km _____ €

Sonstige Kosten: _____ €
_____ €
Gesamt: _____ €

Festgestellt
(auf€.....C)
Uelzen, den

Verw.-Angest.

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

Der Kirchen-Kreis-Vorstand