MUSIKZUG Niederissigheim e.V.

ANTRAG auf Aufwendungsersatz gem. der Satzung § 3 Abs. 8

Bitte für jeden Beleg eine Spalte ausfüllen Sammelbelege werden nicht akzeptiert!

Pflichtfelder vom Antragsteller auszufüllen

Pflichfelder vom Kassierer auszufüllen

Felder werden von Buchaltung ausgefüllt

Veranstaltungen/Kostenstellen
KI-FA / Jahreskonzert / Weih.-Konz. Kirche / Weih.-Konzert-MZH/ Musikwerbetag / Probenwochenende / Vereinsheim / Musikauftritte / Allgemeine Verwaltung / Konzertreise

Name / Vorname: _____ Beleg-Nr. _____

Für den Musikzug hatte ich nachstehende Auslagen und bitte um Erstattung der Kosten

1. Ausgaben nach Belegen

	Datum	Bezeichnung und Begründung der Auslagen	MwSt. %	Bruttobetrag €	Veranstaltung Kst.	Buchungskonto
1						
2						
3						
4		**Erstattung Instandhaltung o. Reparatur Instrumente STO**	19%			6405

Auslagen nach Belegen SUMME _____ €

2. Telekommunikationskosten (Telefon/FAX/Internet ect.)

	Datum	Gesprächspartner/Anlaß des Gespräches	Dauer	Summe €	Veranstaltung Nr:	Buchungskonto
1						6510

Telekomunikation SUMME _____ €

3. Fahrtkosten mit eigenem PKW im Bereich (Zweckbetrieb/Wirtschaftsbetrieb)

	Datum	Anlaß der Fahrt	Ort/Ziel	km	€/km	Summe €	Nr. Veranstaltung	Buchungskonto
1					x 0,30 €			
2					x 0,30 €			

4. Fahrtkosten mit eigenem PKW zu Musikauftritten

	Datum	Musikauftritt /Veranstalter	Ort/Ziel	km	€/km	Summe €	Anz. Mitfahrer	Buchungskonto
1					x 0,30 €			6035
2					x 0,30 €			6035

Fahrtkosten SUMME _____ €

Die Richtigkeit der Aufstellung wird versichert.
Belege bitte rückseitig aufgekleben oder anheften.
Lose Belege können nicht akzeptiert werden!

GESAMTSUMME _____ €

Ich bitte um Überweisung der Gesamtsumme auf mein dem Musikzug bekanntes Konto bzw. nachfolgend genanntes Konto

IBAN **DE** _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _

Name Bank: _____

Ich bitte um Barauszahlung der Gesamtsumme

Datum _____ Unterschrift / Antragsteller _____

Unterschrift / Betrag bar erhalten _____

Interne Buchungsvermerke

Sachlich geprüft und zur Zahlung freigegeben zuständiges **Vorstandsmitglied**		Überwiesen /ausgezahlt **Kassierer**		gebucht.
Datum: Unterschrift		Datum: Unterschrift:		Datum:

Stand: 01/2017