Landesvereinigung Kulturelle Kinder- und Jugendbildung Sachsen e.V.

Antrag auf Kostenerstattung

Name:		
Anschrift:		
Verein / Einrichtung:		
Veranstaltung / Projekt:		
am / in der Zeit von-bis:		
Verauslagte Kosten (belegt durch beigefügte Kopien der Quittungen/Rechnungen) Die Originalbelege verbleiben beim Aktionsteilnehmenden. Bitte bewahren Sie diese mindestens 5 Jahre auf. Im Falle einer Verwendungsnachweisprüfung durch den KSV Sachsen werden diese von uns benötigt.		
Gesamt:	EUR	
Der Betrag soll auf folgende KtoInhaber:	es Konto erstattet werden:	
IBAN:		
BIC (nicht bei Inland):		
		4
Ort / Datum		Jnterschrift
sachlich richtig	rechnerisch richtig	zur Auszahlung





