

# 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 folgendes Konto erstattet werden:

Kto.-Inhaber:

IBAN:

BIC (nicht bei Inland):

Ort / Datum

Unterschrift

Von der LKJ auszufüllen:

sachlich richtig

rechnerisch richtig

zur Auszahlung



LKJ Sachsen e.V.



Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.