

# Gemeinde Unterbreizbach

mit den Ortsteilen

Sünna Pferdsdorf Räsa Deicheroda Mosa Mühlwärts Hüttenroda

Gemeindeverwaltung ▪ H.-Heine-Str. 3 ▪ 36414 Unterbreizbach



## Antrag auf Erstattung von Auslagen

### Empfänger/in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

### Entstandene Sachkosten:

Datum	Bezeichnung	Objekt	Betrag in Euro
<b>Summe:</b>			

Bitte überweisen Sie den Betrag an folgende Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und die Sachkosten tatsächlich entstanden sind.  
Die notwendigen Belege habe ich beigelegt.

Die Richtigkeit wird bestätigt:	
rechnerisch:	sachlich:
..... Datum und Unterschrift	..... Datum und Unterschrift