# Kostenzusammenstellung TT-Kreis Gießen

## Stammdaten

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname und Name: | |  | | |
| Straße und Hausnummer: | |  | | |
| PLZ und Wohnort: | |  | | |
| Amt | |  | | |
| Kreditinstitut: |  | | | |
| IBAN: |  | | BIC: | (nur bei Konto im Ausland) |
| Kontoinhaber: | (falls abweichend) | | | |

## Kostenabrechnung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Portokosten\* | Betrag: | 0,00 € |
|  |  |  |
| Vorstandspauschale | Betrag: | 0,00 € |
| (12 Monate) |  |  |
|  |  |  |
| Reisekosten\* | Betrag: | 0,00 € |
|  |  |  |
| Sonstige Kosten\*: | Betrag: | 0,00 € |
|  |  |  |
|  | Gesamtsumme: | 0,00 € |

\*) Belege sind beizufügen

Sonstige Anmerkungen

Keine

Alle getätigten Angaben sind richtig und vollständig. Der angeführte Betrag ist auf das angegebene Konto zu überweisen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gez. |  |  |
| Datum | | Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| Sachlich richtig und festgestellt: | Zur Zahlung angewiesen: |
|  |  |
| Kreiskonto  Verbandskonto |  |