Antrag auf
Rückerstattung verauslagter Kosten

Landkreis Spree-Neiße/Wokrejs Sprjewja-Nysa
Fachbereich Ordnung, Sicherheit, Verkehr
SG Brand- und Katastrophenschutz
Heinrich-Heine Str. 1
03149 Forst (Lausitz)/Baršć (Łužyca)

Name, Vorname:
Straße, HausNr., PLZ, Wohnort:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Rückerstattung von mir verauslagter Kosten im Rahmen meiner Mitgliedschaft/ dienstlichen Aufgaben im Bereich des Brandschutzes/ Katastrophenschutzes des Landkreises Spree-Neiße/ Wokrejs Sprjewja-Nysa. Ich bitte um Überweisung auf folgende Kontoverbindung:

IBAN:	**D**	**E**																				**BIC:**											

Aktenzeichen Beauftragung:		
Ort:	**Datum:**	
Art der Leistung/ Begründung:		
Gesamtbetrag:		**EUR**
Anzahl Zahlungsbelege:		

Datum:	**Unterschrift:**

für die Richtigkeit (SG BKS)	Datum:
	Unterschrift: