



Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft  
Ortsgruppe Garbsen e.V.

# Auslagenabrechnung

Antragsteller:

Name

Vorname

Bitte die originalen Belege durchnummerieren, eintragen und dieser Abrechnung beifügen.

Beleg Nr.	Beleg Datum	Art der Ausgabe / Erläuterungen	Betrag

**Gesamtbetrag:**

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Den in der Abrechnung ausgewiesenen  
Gesamtbetrag

bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN

Kontoinhaber, wenn nicht Antragsteller

spende ich der DLRG OG Garbsen e. V.. Über die Höhe der Spende bitte ich um eine  
Spendenbescheinigung.

Datum

Unterschrift Antragsteller

---

sachlich richtig und genehmigt:

Datum

Unterschrift Vorsitzender bzw. beauftragtes Vorstandsmitglied

---

rechnerisch richtig und angewiesen:

Datum

Unterschrift Kassenwart

Überwiesen am

Belegnummer