**Auslagenbeleg für:**

**Bauhof**

**Bücherei**

**Dr. Kurt-Schölhammer-Schule**

**X Freiwillige Feuerwehr**

**Freizeitbad**

**Kindergarten**

**Museum**

**Ortsgemeinde**

**Rottmann-Grundschule**

**Stadt Simmern/Hunsrück**

**Stadtbücherei**

**Verbandsgemeinde**

**Folgende/r Artikel wurde/n von mir gekauft:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Datum** | **Betrag in Euro** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ich bitte um Erstattung des Betrages auf folgendes Konto:**

**Name des Kontoinhabers:**

**Straße:**

**PLZ/Wohnort:**

**Name des Kreditinstitutes:**

**IBAN:**

**BIC:**

Datum, Unterschrift

sachlich richtig:

**Anlage: Kassenbon / Rechnung**