

Name:

Vorname:

Anschrift:

Tel.

E-Mail:

Netzwerk für Flüchtlinge in Laatzen e.V.  
Markplatz 3  
30880 Laatzen

Laatzen,

Ich bitte um Erstattung folgender Auslagen:

Zweck: \_\_\_\_\_

Gegenstände: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betrag gem. beiliegender Belege: \_\_\_\_\_

auf mein Konto

IBAN \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Unterschrift