

Rechnungsadresse:

Teach First Community e. V.
c/o Dennis Kumpfert
Birkenwaldstr. 30
70191 Stuttgart

Postadresse für Originalbelege & Formular:
Diana Christov (TFC)
Sonnenallee 37
12045 Berlin



Auslagenabrechnung - Kostenerstattung

Anlass: _____ Bitte auswählen: _____ *Bitte Titel hier eintragen* _____

Vorname Name _____ Bank _____
Straße Nummer _____ IBAN _____
PLZ Ort _____ BIC _____
Telefonnummer _____
Email _____

Hiermit versichere ich, dass ich die abgerechneten Ausgaben nur im Zusammenhang mit dem oben genannten Projekt verwendet habe.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

- 1. Originalbelege bitte chronologisch nach dem Rechnungs-/Kaufdatum sortieren
- 2. Originalbelege bitte auf ein separates weißes Blatt kleben, nummerieren und diesem Formular beifügen

Belegnr. r. (fortfhd.)	Datum	Art der Anreise (Bahn, Flug, PKW usw.)	Grund	Anreise ab (Ortsname)	Reiseziel (Ortsname)	Distanz (nur für PKW, Hin- und Rückfahrt, in km)	Betrag (in EUR (x km*0,3 €))
1							
2							
3							
Summe Ausgaben							0,00
Summe Eigenbeteiligung							
zu erstattende Summe							0,00