

NUMMER	_____
<input type="checkbox"/> RPJ	
ÜBERW.	_____ .20 _____

## KOSTENABRECHNUNGSFORMULAR

VERANSTALTUNG \_\_\_\_\_

### KOSTENPUNKT

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fahrt                     | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis                   |
| <input type="checkbox"/> Seminar/Podiumsdiskussion | <input type="checkbox"/> Selbstdarstellung/Infomaterial |
| <input type="checkbox"/> Mitgliederversammlung     | <input type="checkbox"/> Aktion/Demo                    |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____          |   |

BETRAG \_\_\_\_\_

SPENDE - \_\_\_\_\_

**AUSZAHLUNGSBETRAG** \_\_\_\_\_

NAME, VORNAME \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT \_\_\_\_\_

KONTOINHABER\*IN \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

ORT, DATUM \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_