

NUMMER	_____
☐ RPJ	
ÜBERW.	_____20_____

KOSTENABRECHNUNGSFORMULAR

VERANSTALTUNG _____

KOSTENPUNKT

- | | |
|--|---|
| ☐ Fahrt | ☐ Arbeitskreis |
| ☐ Seminar/Podiumsdiskussion | ☐ Selbstdarstellung/Infomaterial |
| ☐ Mitgliederversammlung | ☐ Aktion/Demo |
| ☐ Sonstiges: _____ | |

BETRAG _____

SPENDE - _____

AUSZAHLUNGSBETRAG _____

NAME, VORNAME _____

ANSCHRIFT _____

KONTOINHABER*IN _____

IBAN _____

BIC _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

ORT, DATUM _____ + _____ UNTERSCHRIFT _____