

# Erstattungsformular



Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Summe in €: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Erstattung der oben genannten Kosten und bestätige, dass die Auslagen für den CVJM Westkilver e.V. verwendet wurden.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort

/

Datum

Unterschrift

Christlicher  
Verein  
Junger Menschen  
Westkilver e.V.

**Niklas Sprung**  
Kassierer

Anschrift:  
Rückertstr. 22  
32289 Rödinghausen

Mobil:  
01525 4941850  
E-Mail:  
niklassprung@ok.de

Dieses Formular und den entsprechenden Quittungszettel bitte an Niklas Sprung weiterreichen!