

Antrag zur Erstattung verauslagter Gelder

Stempel der Schule/ Einrichtung

Posteingang im Fachbereich 23

1. Antragsteller:

Der Betrag i.H.v. _____ EUR
wurde von mir _____ Mitarbeiter der LHP
Name, Vorname

Anschrift: _____

für folgenden Zweck
verauslagt: _____

Finanzierungshintergrund: Finanzierung aus dem Schulbudget
 Finanzierung aus dem Schulsozialfonds
(nur bei Vorliegen der Gewährungs Voraussetzungen)

Ich bitte um Kostenerstattung auf nachfolgend aufgeführtes Konto:

Name: _____
(Ist nur auszufüllen, wenn nicht gleich Antragsteller)

Geldinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

beigefügte Anlagen: *bitte unten ankreuzen*

Originalbelege (Quittungen, Rechnungen)

Zahlungsnachweise (z.B. Kontoauszüge)

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum,
Bestätigung sachliche Richtigkeit
Schulleitung bzw. Wohnheimleitung

Datum,
Bestätigung rechnerische Richtigkeit

2. Kontierungsangaben (Kontierung erfolgt durch den FB 23)

Unterprodukt: _____

Betrag: _____

Kostenstelle: _____

Kostenträger: _____

Leistungszeitraum: _____

Buchungstext: _____

(Nur sofern eine gesonderte Angabe erforderlich ist)

Fälligkeit: _____

Sachkonto: _____

sachlich/ rechnerische

Richtigkeit geprüft: _____

Datum/ Unterschrift