

Auslagenabrechnung

Name: _____
Anlass: _____

Gruppe: _____

Überweisungsempfänger: _____
IBAN: _____
Kreditinstitut: _____

Bar:

Beleg Nr.	Datum	Text	Rechnungs- betrag	Entfernung in km	-EUR-			-EUR-
					Kilometer- pauschale	Netto	MwSt.	Brutto / Total
					Bereits durch KCW bezahlt:			
					Vorschuß an KCW Mitglied:			
					Auszahlung:			

auf sachliche Richtigkeit überprüft durch:

Datum/Unterschrift des Mitglieds

Datum/Unterschrift Finanzminister

Datum/Unterschrift Kassenprüfer