Kath. Stadtdekanat Stuttgart  
Verwaltungszentrum  
Werastraße 118  
70190 Stuttgart

Belegerstattung

Zur Erstattung Ihrer Auslage/n füllen Sie bitte dieses Formular aus und kleben die Originalbelege auf die Rückseite. Nach eingehender Prüfung des Verwaltungszentrums wird Ihnen der Betrag auf das angegebene Konto erstattet.

|  |  |
| --- | --- |
| Name Vorname  Adresse |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Auslagegrund |  |
| Betrag |  |

Ich bestätige die sachliche und rechnerische Richtigkeit der Angaben:

Datum Unterschrift

*Auszufüllen von der Einrichtung / Pfarrbüro*

|  |
| --- |
| GKG oder KG Nummer Einrichtung |
| Kostenstelle Sachkonto |
| Angeordnet:  Datum Unterschrift |