

**Antrag auf Erstattung Auslagen – an den FC Lindenberg 1907 e.V.  
Sedanstr. 20 – 88161 Lindenberg z.Hd. des Kassiers**

---

Zahlungsempfänger  
(mit Adresse): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art der Aufwendung: \_\_\_\_\_

Datum der Aufwendung: \_\_\_\_\_

Kosten (brutto): \_\_\_\_\_

Grund für Auslage: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Aus dem Eigenbeleg wurde keine Vorsteuer geltend gemacht.

**Bitte Beleg beifügen - Danke**