Auslagen für den Dekanatsbezirk Bad Neustadt

Arbeitsgebiet: HHStelle: **4100.**

Name, Vorname:

Anschrift:

Bankverbindung: IBAN

Bitte erstatten Sie mir folgende Auslagen:

Datum	Art der Auslage und Anlass (z. B. Fahrtkosten)	km	Betrag in €
	wird vom Dekanat errechnet	**Summe**	

Belege bitte auf der Rückseite aufkleben!

Sachlich und rechnerisch richtig .....

Zur Zahlung angewiesen .....

Bad Neustadt a. d. S., ...

.....

Unterschrift Dekan