W E I TBLICK e.V.

Eingang Dieses Feld bitte freilassen

Kostenquittung

Von W E I TBLICK e.V.
Magdeburger Straße 4
39288 Burg

wurde ausgezahlt

an _____ Name

_____ Straße

_____ Ort

für _____

in der Zeit/am _____

Betrag _____ inkl. _____ % Ust

_____ inkl. _____ % Ust

_____ inkl. _____ % Ust

_____ inkl. _____ % Ust

_____

☐ Den oben genannten Betrag habe ich bar erhalten.

☐ Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Inhaber _____

Konto _____

BLZ _____

Bank _____

☐ Ich verzichte auf die Erstattung dieser Aufwendungen und bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung).

Datum _____ Unterschrift _____