Amt Barnim-Oderbruch
Der Amtsdirektor
Freienwalder Str. 48
16269 Wriezen

Antrag auf Auslagenerstattung

Einrichtung:

Antragsteller:

Anschrift:

IBAN:

BIC: Bank:

Rechnungsbetrag: Euro

Verwendungszweck:

Anmerkungen:

Bestätigung durch Antragssteller

Datum: Unterschrift: .....

Bestätigung der sachlichen Richtigkeit durch Einrichtungsleiter

Datum: Unterschrift: .....

Beizufügen sind die Belege **im Original**.

Die Originale sind mit **Büroklammern** an den Antrag anzuheften und **mit dem Zusatz „f.d.R.d.A.“ (für die Richtigkeit der Angaben) und einer Unterschrift zu kennzeichnen**.