



Erstattung verauslagter Kosten

Rechnungsdatum: _____

Rechnungsnummer: _____

Rechnungsbetrag: _____ €

ausgelegt von: _____

Abteilung: _____

Artikelbezeichnung: _____

Bitte auf folgendes Konto erstatten:

IBAN (max. 22 Stellen)

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

____ DE _____

Kontoinhaber (bitte unbedingt angeben) _____

Unterschrift

Bitte unbedingt beachten:

Nur Rechnungen mit Rechnungsanschrift des SVE können erstattet werden!

Die Rechnung darf keine Privatadresse enthalten.