



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft
Kreisverband Odenwald e.V.

- Belegverwaltung -
Beleg Nr.:
IBAN:
Datum:

An
Anja Münch
Adam-Wöber-Str. 22
64720 Michelstadt

Auslagenabrechnung für Betriebsstoffkosten

(alle Beträge in EURO)

vom _____

Name	_____	Vorname	_____
Wohnort	_____	Straße	_____
IBAN	_____	Bank	_____

3. Betriebsstoffkosten:

- a) MRB Odenwald
- b) MRB Odenwald 2

Zwischensumme	_____
Zwischensumme	_____

_____ Unterschrift / Datum	_____ Gesamtsumme
- wird vom Vorstand ausgefüllt -	
sachlich richtig	rechnerisch richtig
_____	_____
Betrag angewiesen am _____	

Raum für Belege (evtl. Rückseite des Blattes nutzen)