



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

- Belegverwaltung -
Beleg Nr.:
IBAN:
Datum:

An  
Anja Münch  
Am Kirchenfeld 10  
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)