Herzogstadt Bürghausen e. V.

Aufwandsentschädigung

Name: .....

Gruppe: .....

Bank: .....

IBAN: .....

Nr.	Datum	Stunden	Betrag €	Tätigkeit

Gesamtbetrag……..€

…… …….....

Datum Unterschrift

Genehmigung durch 1./2.Vorsitzenden …….....