Antrag zur Erstattung verauslagter Gelder

Stempel der Schule/ Einrichtung

Posteingang im Fachbereich 23

1. Antragsteller:

Der Betrag i.H.v. _____ EUR

wurde von mir _____ ☐ Mitarbeiter der LHP

Name, Vorname

Anschrift: _____

_____

für folgenden Zweck verauslagt: _____

Finanzierungshintergrund: ☐ Finanzierung aus dem Schulbudget

☐ Finanzierung aus dem Schulsozialfonds

(nur bei Vorliegen der Gewährungsvoraussetzungen)

Ich bitte um Kostenerstattung auf nachfolgend aufgeführtes Konto:

Name: _____

(Ist nur auszufüllen, wenn nicht gleich Antragsteller)

Geldinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

beigefügte Anlagen: *bitte unten ankreuzen*

☐ *Originalbelege (Quittungen, Rechnungen)*

☐ Zahlungsnachweise(z.B. Kontoauszüge)

Datum, Unterschrift Antragsteller	*Datum, Bestätigung sachliche Richtigkeit*	*Datum, Bestätigung rechnerische Richtigkeit*
	Schulleitung bzw. Wohnheimleitung	

2. Kontierungsangaben (Kontierung erfolgt durch den FB 23)

Unterprodukt: _____

Betrag: _____

Kostenstelle: _____

Kostenträger: _____

Leistungszeitraum: _____

Buchungstext: _____

(Nur sofern eine gesonderte Angabe erforderlich ist)

Fälligkeit: _____

Sachkonto: _____

sachlich/ rechnerische Richtigkeit geprüft: _____

Datum/ Unterschrift