

SC DHfK Leipzig e.V.

Am Sportforum 10
04105 Leipzig

Tel. 0341 - 982 11 0
Fax 0341 - 982 11 26
Web www.scdhfk.de
Mail info@scdhfk.de



Ort, Datum

MITTELANFORDERUNG

Der Bereich / die Abteilung.....beantragt
fürfinanzielle Mittel in Höhe
von..... €.

Antragsteller.....

Abholung / Rückrechnung

durch: Überweisung auf Konto.....

Abholung am: Kst:

Unterschrift..... Konto:

Stand Verrechnungskto.: lfd. Nr:

Rückrechnung am: Verrechnung mit:

geprüft:
Buchhaltung

bestätigt:
Abteilungsleiter

angewiesen:
Vorstand

Festlegung:

1. Vorschüsse werden nur nach Rückrechnung des alten Vorschusses ausgereicht.
2. Mittelanforderung -auch innerhalb der Abteilung- hat **nur** mit diesem Vordruck zu erfolgen.
3. Die Finanzverantwortlichen sind für die Einhaltung und Umsetzung der Festlegung verantwortlich

Geschäftskonto: Sparkasse Leipzig - IBAN DE62 8605 5592 1173 5255 60 BIC WELADE8LXXX - UST - IDENT - NR. DE 141509803

