

SC DHfK Leipzig e.V.

Am Sportforum 10
04105 Leipzig

Tel: 0341 - 982 11 0
Web: www.scdhfk.de
Mail: rechnung@scdhfk.de



Ort, Datum _____

Mittelanforderung

Der Bereich/ die Abteilung.....beantragt

für.....finanzielle Mittel in Höhe

von.....€.

Antragssteller: _____

Abholung/ Rückrechnung:

durch: _____

Überweisung auf Konto: _____

Abholung am: _____

Kst: _____

Unterschrift: _____

Konto: _____

Stand Verrechnungskonto: _____

lfd. Nr. _____

Rückrechnung am: _____

Verrechnung mit: _____

Festlegung:

1. Vorschüsse werden nur nach Rückrechnung des alten Vorschusses ausgereicht.
2. Mittelanforderungen - auch innerhalb der Abteilung - haben **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. DE1415

