

HALLIANZ Engagement-Fonds



Kostenerstattung

Mittelweiterleitende Stelle (Erstempfänger):

Bürgerstiftung Halle
Große Ulrichstraße 27
06108 Halle

Antragsteller (Letztempfänger):

Projektnummer:

Projektname:

Gesamtbetrag

(Einzelauflistung siehe folgende Seite)

Hiermit bitte ich um Erstattung mir verauslagten Projektkosten. Die Originalquittung(en) ist (sind) als Anlage beigefügt. Bitte überweisen Sie mir den Betrag im Rahmen des vereinbarten Erstattungsprinzips auf folgendes Konto

IBAN:

Bank:

Ort und Datum

Unterschrift

Übersicht der verauslagten Kosten für das Projekt

Empfänger/Position

(z.B. Baumarkt HandwerkerGlück/Farben)

Gesamtbetrag