

## Aufwandsabrechnung der Landesvereinigung FREIE WÄHLER gemäß Erstattungsordnung


Bitte überweisen Sie den Auszahlungsbetrag auf das Konto

Gesamtbetrag

davon spende ich

Auszahlungsbetrag

Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben:

Unterschrift:

---

**Wird vom Landesschatzmeister ausgefüllt:**

Geprüft am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Betrag

überwiesen am: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ In Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro