

Sachkostenabrechnung



Einsenden an:

fzs e.V.
Wöhlertstraße 19
D-10115 Berlin

freier Zusammenschluss von
student*innenschaften e.V.
Wöhlertstraße 19
10115 Berlin

T: +49 (0) 30 / 27 87 40 94
F: +49 (0) 30 / 27 87 40 96
www.fzs.de

Name: _____

Funktion: _____

Einzelne Ausgaben

1. Kopier- und Druckkosten (Anlass)	EUR
weitere	EUR
2. Portokosten (Anlass)	EUR
weitere	EUR
3. Verpflegungskosten (Anlass/Zeitraum)	EUR
weitere	EUR
*Anzahl der Mahlzeiten der Sitzung	
Frühstück:	Mittagessen:
	Abendessen:
*Anzahl der Teilnehmenden	Pers.
4. Sonstiges	
weitere	EUR
Gesamt:	EUR

* Diese Angaben sind nur bei der
Abrechnung von fzs-Gremiensitzungen
notwendig.

Steuernummer: 27/653/53632

Kontoverbindung:
Bank für Sozialwirtschaft
IBAN
DE98 1002 0500 0008 2464 00
BIC BFSWDE33BER

Eingetragen im Amtsgericht Berlin
Registernr.: VR 25220 B

Bitte überweist mir den Gesamtbetrag auf das Konto:

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

Die Belege habe ich vollständig und nummeriert beigelegt. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Abrechnung bewilligt: _____ (Vorstand) _____ (Vorstand)

Laut Beschluss des/von _____ am _____

Nach Finanzordnung

Erstattung von Sitzungsverpflegung/Büromaterial

HaHa-Titel / KoSt