

# Erstattung von Auslagen



Finanzabteilung  
Kreiskirchenamt Recklinghausen

**46100 – Kirchenkreis Recklinghausen**  
**46600 – Verband der Kindertageseinrichtungen Recklinghausen**

Datum:

## Antragssteller/-in

Name, Vorname:

MACH-Partnernummer:

IBAN: Bei Angabe der Partnernummer kann auf die Angabe der IBAN verzichtet werden.

Die Auslagen erfolgten im Namen des Kirchenkreises Recklinghausen, des gemeinsamen Kreiskirchenamt für die Kirchenkreise Gladbeck-Bottrop-Dorsten und Recklinghausen, eines der ihm angeschlossenen Dienste oder dem Verbund der Kindertagesstätten im Kirchenkreis Recklinghausen in Ausübung meiner dienstlichen/ehrenamtlichen Tätigkeit. Der Haushalt der angegebenen Kostenstelle soll belastet werden:

Ich erbitte, mir die nachfolgend gelisteten Aufwendungen zu erstatten. *Für jeden Beleg ist eine Zeile zu nutzen. Das Sachkonto wird durch die Finanzbuchhaltung ergänzt.*

Sachkonto	Grund/Zweck der Ausgabe	Betrag

Es wird die Richtigkeit der gemachten Angaben und das tatsächliche Entstehen der Kosten versichert. Notwendige Belege sind als Anlage angefügt. Belege bitte im A4 Format ohne Heftklammern einreichen.

Unterschrift des/der Antragsstellers/-in: \_\_\_\_\_

Rechnerisch Richtig	Sachlich Richtig	Anordnung