|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Förderverein  der Gewerblichen und  Hauswirtschaftlich-Sozialpflegerischen  Schulen  Emmendingen e.V |  |   **Auszahlung / Einzahlung** | | |
| Name, Vorname Antragsteller: | | |
| Kontoverbindung:  IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  oder  Kontonummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bankleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Art der erbrachten Leistung: | Betrag: | Datum der Erbringung: |
| Auszufüllen vom Kontoverantwortlichen: | | |
| Freigegeben von Konto: | Kontoverantwortlicher  Name, Vorname: | Datum der Freigabe: |
| Auszufüllen vom Kassenwart: | | |
| Betrag: | | Datum: |
| Unterschrift: | | Buchungsnummer |