

Spesenabrechnung – Festival Assist

Zur Erstattung deiner Spesen, sende bitte das vollständig ausgefüllte Formular inklusive aller Belege an verwaltung@fob-paderborn.de. Bitte beachte, dass nur Abrechnungen berücksichtigt werden können, die **innerhalb von zwei Wochen nach dem Festival** bei uns eingehen. Die Erstattung der Kosten erfolgt jeweils **zum 05. oder 20. des Folgemonats**.

Freizeit ohne Barrieren e.V.

Postfach 56 10 30
33087 Paderborn

T.: 0 52 51.4 14 12 80
www.fob-paderborn.de

Verwaltung:

T.: 0 52 51.4 14 12 81
verwaltung@fob-paderborn.de

Name, Vorname:	
deine Reisebegleitungs-ID (RBL-ID):	
Name des Festivals:	
Datum der Einsatztage:	
Betrag in Euro (max. 50,00€ / Einsatztage):	

1. KONTOVERBINDUNG

Kontoinhaber*in:
IBAN:

2. BESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. (Bitte vor dem Absenden ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____



Vereinskonto

Sparkasse Detmold-Paderborn
BIC: WELADE3LXXX
IBAN: DE43 4765 0130 0061 0056 74



Spendenkonto

Sparkasse Detmold-Paderborn
BIC: WELADE3LXXX
IBAN: DE78 4765 0130 1010 1373 37

Mitglied im:

