

ABTEILUNG:

ANTRAG auf BEREITSTELLUNG finanzieller MITTEL

in bar	
zur späteren Begleichung einer Rechnung	

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beantragter Betrag: _____ €

Geplanter Verwendungszweck:

Barmittel sollen am: _____ **in der Geschäftsstelle des SCN abgeholt werden.**
(Datum bitte eintragen)

Name Antragsteller: _____ *(bitte lesbar)*

Datum der Antragstellung: _____
(Unterschrift Antragsteller)

Bestätigung durch berechtigte Person der Abteilungsleitung _____
(Unterschrift)

_____:

Zur Zahlung freigegeben: _____
(Unterschrift GF oder BH SCN)

Empfänger:

Name: _____ Vorname: _____

erhalten am: _____

Abrechnung bis: _____

Erhaltener Betrag: _____ €

Datum: _____

Unterschrift: _____