



# Spesenabrechnung 2017

**Name / Funktion:** \_\_\_\_\_

## **Auslagen**

(Originalbelege beilegen)

**Gesamtkosten:** \_\_\_\_\_

**Meine Bankverbindung:** \_\_\_\_\_

Für meine Auslagen habe ich

- a) bei keiner anderen Stelle eine Erstattung beantragt.
- b) von keiner anderen Stelle eine Erstattung erhalten.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum..... Unterschrift:.....

Landesvereinigung der Elternvertreter und Fördervereine der  
Sing- und Musikschulen in Bayern im VBSM e.V.  
Hauzensteiner Str. 57  
93128 Regensburg  
[info@lev-ms-by.de](mailto:info@lev-ms-by.de)

Sparkasse Regensburg  
IBAN DE98 7505 0000 0000 2611 07  
BIC BYLADEM1RBG