



**FREIWILLIGE FEUERWEHR  
DER STADT PORTA WESTFALICA**  
Erstattungsantrag verauslagter Kosten



Feuerwehr Porta Westfalica

Tel.: 0571 791 191, Fax: 0571 791 375

**Antrag auf Erstattung**

Für die Feuerwehr Porta Westfalica habe ich lt. beiliegendem Beleg \_\_\_\_\_ Euro verauslagt.

Begründung der Ausgabe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bitte um Erstattung auf meine Bankverbindung

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

Name der Bank : \_\_\_\_\_

**Antragsteller** : Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Porta Westfalica, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

-----  
*Auszufüllen vom SG-37*

Sachkonto:	Sachlich richtig:
------------	-------------------