

## **Belegabrechnung SCW**

Ich bitte, mir die in den beigefügten Belegen dargestellten Auslagen aus Mitteln des SCW zu erstatten.

---

<b>Gesamtbetrag:</b>	<b>EUR</b>	<b>Datum:</b>	
<b>Zahlungsempfänger:</b> (= Kontoinhaber)			
<b>Kontonummer:</b>		<b>Signum Ressort- verantwortlicher:</b>	
<b>Bankleitzahl:</b>			
<b>Kreditinstitut:</b>		<b>Geld erhalten:</b> (nur bei Barauszahlung)	