# Piratenpartei Deutschland Berlin
# Auslagenerstattung (Version 2.0)

Piratenpartei Deutschland Berlin
-Landesschatzmeister-
Pflugstr. 9a

10115 Berlin

**1. Antragsteller**

Mitgliedsnummer

Vorname | Name

Strasse & Nr.

PLZ | Ort Berlin

**2. Beschluss**

Es können nur Auslagen erstattet werden, welche zuvor vom Vorstand beschlossen wurden.

Text: Auslagenerstattung für P9-Mitarbeiter (Fahrkostenerstattung)

Beschluss-Nr.: 2012-09-23/01

**3. Auslagen**

Hiermit bestätige ich folgende Ausgaben im Namen der Piratenpartei Deutschland Berlin getätigt zu haben.

| | | |
|---|---|---|
| Fahrkosten Monat: | 36,00 | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |

| | | |
|---|---|---|
| Summe der erstattungsfähigen Kosten | 36,00 | € |
| Abzüglich erhaltener Vorschüsse | | € |
| Erstattungsfähiger Betrag | 36,00 | € |
| Davon spende ich an die Piratenpartei Deutschland Berlin | | € |
| Zahlbetrag | 36,00 | € |

Bitte überweist den Zahlbetrag auf das Konto _____ und der BLZ _____
bei der _____

Datum _____ Unterschrift _____

Betrag bar erhalten: Datum _____

Unterschrift _____

**Bearbeitungsvermerke**

Eingang: _____ K-Soll: _____

Bezahlt: _____ K-Haben: _____

Beleg-Nr.: _____ K-Stelle: _____

Beschluss gepr.: ☐ Gebucht: ☐ K-Träger: _____ Bearbeiter: _____