

# Rückerstattungsantrag

Beleg: \_\_\_\_\_



Jugend des Deutschen Alpenvereins  
Landesverband Hessen

## Auslagen

### Antragsteller\*in

Vorname	Nachname
Telefon	E-Mail
IBAN	Kontoinhaber*in (falls abweichend)

### Auslagen

#	Datum	Bezeichnung	Betrag
1			€
2			€
3			€
4			€
5			€
<b>Gesamt</b>			<b>€</b>

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung auf mein Konto.

Ort Datum Unterschrift

Zur Rückerstattung ist das ausgefüllte Formular mit angehangenen **Originalbelegen** innerhalb von **4 Wochen** nach Auslage bzw. Veranstaltungsende zu senden an:

JDAV Hessen  
Elisabeth Mann  
Alfred-Wegener-Straße 9  
35039 Marburg

Wird von der JDAV Hessen ausgefüllt:		<b>Prüfung</b>	<b>Auszahlung</b>
	am		
	durch		
	Unterschrift		
	<b>Kostenstelle</b>		