

Antrag auf Erstattung von Telefonkosten



Ausgabe:

Zweck:

Datum:

Wird von FREIHAFEN ausgefüllt:

Eingang:

Angewiesen:

Zu erstattender Betrag: **EUR**

AntragstellerIn:

Vor- und Nachname

Telefon

Straße und Hausnummer

eMail-Adresse

PLZ und Ort

ggf. Landesarbeitsgemeinschaft

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto :

Kontoinhaber

Kontonummer

Geldinstitut

Bankleitzahl

Eine Erstattung erfolgt nur, sofern entsprechende Belege dem Antrag beigelegt sind. Der Antrag sollte innerhalb von acht Wochen nach der Ausgabe, er muss jedoch spätestens bis zum 31. Dezember des jeweiligen Kalenderjahres bei FREIHAFEN eingegangen sein.

Mit meiner Unterschrift bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum und Unterschrift

Der ausgefüllte Antrag ist zusammen mit dem Beleg / den Belegen einzureichen bei:
FREIHAFEN c/o Junge Presse Hamburg e.V., Alfred-Wegener-Weg 3, 20459 Hamburg

Belege hier aufkleben, ggf. Rückseite benutzen