

**Erstattung von Auslagen
Bündnis 90/Die Grünen Landesverband Berlin**

Antragsteller:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer für Rückfragen:

Gremium:

Datum	Firma	Grund der Ausgabe	Betrag
Gesamtbetrag			

Bitte auf folgendes Konto überweisen

Bank	BLZ	Kontonummer

IBAN

ich spende €

ich spende den gesamten Betrag

Datum

Unterschrift