

Kath. Stadtdekanat Stuttgart  
Verwaltungszentrum  
Werastraße 118  
70190 Stuttgart



## BELEGERSTATTUNG

Zur Erstattung Ihrer Auslage/n füllen Sie bitte dieses Formular aus und kleben die Originalbelege auf die Rückseite. Nach eingehender Prüfung des Verwaltungszentrums wird Ihnen der Betrag auf das angegebene Konto erstattet.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Betrag	

Ich bestätige die sachliche und rechnerische Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift

*WIRD AUSGEFÜLLT DURCH DIE PROFILSTELLE*

Einrichtung	Profilstelle Junge Erwachsene im Stadtdekanat
Kostenstelle	142 000-3210
Auslagegrund	
Zur Zahlung angewiesen	
Datum	Unterschrift Anordnungsbefugte/r