

ABRECHNUNG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, da der Beleg maschinell gelesen wird!

Katholische Kirchengemeinde Propstei St. Pankratius

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Kontoinhaber:in: _____

IBAN: _____

Summe: _____ EUR

Zweck: _____

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Kirche (GD, Liturgie, Reinigung, Instandhaltung)	<input type="checkbox"/>	Gemeindeheim	<input type="checkbox"/>	Seelsorge
<input type="checkbox"/>	Erstkommunionvorbereitung	<input type="checkbox"/>	Caritas	<input type="checkbox"/>	Pfarrgemeinderat
<input type="checkbox"/>	Firmvorbereitung	<input type="checkbox"/>	Jugend	<input type="checkbox"/>	Mittagstisch
<input type="checkbox"/>	Messdiener:innen	<input type="checkbox"/>	Seniorenwohnungen	<input type="checkbox"/>	MAV
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Bitte benennen	<input type="checkbox"/>	Verwaltung (z.B. Porto, Bürobedarf)	<input type="checkbox"/>	Friedhof

Ich bitte um Erstattung der von mir für die Kirchengemeinde St. Pankratius vorausgelegten Beträge gemäß beigefügter Quittungen / Belege auf mein o. g. Konto.

Ort, Datum, Unterschrift der Empfängerin / des Empfängers

Originalbelege sind beizufügen!

Kostenstelle (wird von der Verwaltung ausgefüllt): _____