



**Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband
Dresden e.V.**

Devrientstraße 7
01067 Dresden

An den
Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Dresden e.V.
Devrientstraße 7

01067 Dresden

Abruf der bewilligten Zuwendung

Bezeichnung der Dresdner AWO-Einrichtung	Leiter(in) der Dresdner AWO-Einrichtung
Rechnungsbetrag, dessen Ausgleich Einrichtungsleiter(in) erbittet Euro, in Worten (ohne Cent): Euro	Datum des Vorstandsbeschlusses über die Zuwendungsgewährung * Bezeichnung des Zuwendungsersuchens
<p>*Füllt der MA der Geschäftsstelle aus</p> <p>Die Auslagenerstattung wird an folgende Bankverbindung des Einrichtungsträgers* erbeten:</p> <p>Kontoinhaber:</p> <p>IBAN: BIC:</p> <p>Kreditinstitut:</p>	

Bitte umseitig unbedingt **in Kopie** die Belege über die Anschaffung aufkleben oder anheften.
Das **Original** verbleibt in der Buchhaltung und wird dort erfasst.

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtungsleiter(in)

Von Kassierer(in) und/oder Geschäftsstellen-Assistent(in) auszufüllen

Sachliche Richtigkeit	Buchungsvermerk
-----------------------	-----------------