

Akademische Motorsportgruppe Stuttgart e.V.

Kassenwart

Postfach 100 118

70501 Stuttgart

### Antrag

auf Erstattung von Auslagen für die Akademische Motorsportgruppe Stuttgart e.V.

Ich, \_\_\_\_\_ (Name in Druckschrift), habe

als Mitglied der AMS e.V.

als Helfer der AMS e.V.

folgende **Aufwendungen** für die AMS e.V. getätigt:

Nr.	Art der Aufwendung/Bezeichnung	Zweck	Rechnung vom	Betrag in €
1				
2				
3				
4				
5				

Summe

Ich beantrage hiermit Auslagenersatz gemäß den zum Zeitpunkt des Antragesingangs gültigen

Auslagenrichtlinien (ARiLi) der AMS e.V. auf mein Konto:

IBAN: .....

Bank: .....

BIC: .....

Die Entstehung der Aufwendungen in meiner Person versichere ich.

.....  
( Ort, Datum )

.....  
( Unterschrift )

### Anlagen: