

Kontodaten – Aufwandsentschädigung für Sitzungsdienst

.....
(Name, Vorname)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Straße und Haus-Nr.)

.....
(PLZ Ort)

Amt Hohe Elbgeest
Hauptamt / Sekretariat
Christa-Höppner-Platz 1
21521 Dassendorf

Abrechnung der Aufwandsentschädigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte überweisen Sie mir die Aufwandsentschädigung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber*in:

Institut:

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift)