

## Sitzungsgeld-Abrechnung

LVg:

KVg:

OVg:

<b>Sitzungsart</b>	
<b>Sitzungsdatum</b>	
<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Funktion</b>	

Das Sitzungsgeld beträgt \_\_\_\_\_ EURO je Sitzung. Grundlage ist die Erstattungsordnung der FREIE WÄHLER.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf mein Konto.

Auszahlungsbetrag: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kreis-/Ortsvorstandsmitglied:

Sachlich richtig am: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kreis-/ Ortsschatzmeister/in:

überwiesen am: \_\_\_\_\_

### **FREIE WÄHLER Hessen**

Landesgeschäftsstelle: Bahnhofstr. 82-86 • 35390 Gießen

Tel.: 0641 20109322

E-Mail: [geschaeftsstelle@freiewaehler-hessen.de](mailto:geschaeftsstelle@freiewaehler-hessen.de)

Bankverbindung: Volksbank Frankfurt

IBAN: DE52 5019 0000 7800 0134 40 • BIC: FFVBDEFF

