

## Anfrage auf Kostenerstattung

### Von

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

### An

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

**Datum:**

Für den Aufenthalt von \_\_\_\_\_, im Zeitraum  
vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_, werde ich eine Kostenpauschale von \_\_\_\_\_ €\* erheben.

\*Basis ist ein Betrag von 200€ für eine 4wöchige Unterbringung.

Der Betrag ist dann auf das unten angegebene Konto zu überweisen.

### Bankverbindung

*Bankinstitut*

KontoinhaberIn : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift AntragsstellerIn