

# BUNDESVERBAND DER BEAMTETEN TIERÄRZTE

Vereinigung der Tierärztinnen und Tierärzte im öffentlichen Dienst

## ERSTATTUNGEN

An:

**Dr. Christian Cegla,  
Jagststr. 9  
D 67117 Limburgerhof**

Kassenführer und Vizepräsident M: 0152-22864251 F: 06236-670801 Kassenfuehrer@amtstierarzt.de
--------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Landesverband:</b>		
<b>Name des Kassenführers:</b>		
Straße, PLZ, Ort:		
Telefon:	Fax:	
Bank:		
IBAN:		
BIC:		
Mail:		
<b>Erstattung Teilnahme erweiterte Vorstandssitzung</b> (150,00 € je Sitzung)		Euro
1/ 20	in	2/ 20 in
<b>Unterstützung Fortbildungen der Landesverbände</b> (Beschluss erw. Vorstandssitzung 2/ 2015)		
Titel der Fortbildung:		
Veranstaltungsort (Adresse):		
Sockelbetrag	Euro	100,00
Anzahl der teilnehmenden Mitglieder	Anzahl	
Erstattungsbetrag teilnehmende Mitglieder (2,50 Euro je Mitglied):	Euro	
Summe:	Euro	

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte Belege beifügen! - Bitte nicht zusammenheften!

rote Felder = Pflichtfelder