



Landeskirchenamt, Außenstelle Schwerin
Dezernat Personal im Verkündigungsdienst
Referat Theologische Ausbildung und Prüfungen Vorname Name
Münzstr. 8-10 Straße Hausnummer
19055 Schwerin

Name (Sprecher*in Ortskonvent):

Adresse:

Betreff: Auslagerstattung Ortskonvent

Sehr geehrte Frau Buller/Frau Dankert,

am _____ haben wir uns in _____ (Ort) zu einem Ortskonvent der Nordkirche getroffen. Für Essen und Getränke habe ich beim Konvent _____Euro ausgelegt. Ich bitte herzlich um Erstattung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber*in:

IBAN: DE

BIC:

Eine Liste der Anwesenden mit deren Unterschriften und die Rechnungsbelege sind beigefügt.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift