DEUTSCHSPRACHIGE GEMEINSCHAFT
WALLONISCHE REGION

GEMEINDE- UND PROVINZIALRATSWAHLEN
14. OKTOBER 2018

Formular H5

Provinz: LÜTTICH
Wahlkanton: ..... Gemeinde: .....

Wahlvorstände – Rückerstattung tatsächlicher Ausgaben

Gemeindevorstand / Kantonsvorstand / Distriktvorstand [1]

HINWEIS: Um eine rasche Zahlung zu ermöglichen, werden Sie gebeten, Ihre vollständigen Angaben deutlich zu vermerken. Überprüfen Sie bitte Ihre Kontonummer.

Der/die Unterzeichnete, ...(Name und Vorname(n))

Vorsitzende(r) / Sekretär(in) / Beisitzer(in) [2] des Vorstands

Telefon- oder Handy-Nr. .....

Anschrift	Postleitzahl	Gemeinde

Betrag	Kontonummer

Erklärt hiermit, dass die tatsächlichen Ausgaben in Höhe des obenstehenden Betrags betreffend die folgenden Aufgaben ihm/ihr zurückerstattet werden müssen:

1. Vervielfältigung von Dokumenten
   ( ) ja ( ) nein
   Betrag: ..... EUR

2. Fax-Mitteilungen
   ( ) ja ( ) nein
   Betrag: ..... EUR

3. Telefonanrufe
   ( ) ja ( ) nein
   Betrag: ..... EUR

4. Büro- und Schreibwaren
   ( ) ja ( ) nein
   Betrag: ..... EUR

[1] Unzutreffendes bitte streichen.
[2] Unzutreffendes bitte streichen.

5. Transport von Zubehör
( ) ja ( ) nein
Betrag: ..... EUR

6. Sonstige ähnliche Unkosten
( ) ja ( ) nein
Betrag: ..... EUR

Ursprung und Begründung dieser Ausgaben: .....

.....

.....

Für jede der oben erwähnten Ausgaben sind ggf. die Belege beizufügen.

Der/die Vorsitzende bestätigt die Richtigkeit dieser Erklärung.

Für ehrlich und vollständig bescheinigte Erklärung

..... (Ort), den ..... (Datum)

Der/die Vorsitzende des Vorstands,
(Unterschrift)

Der/die Abgeber(in) der Erklärung,
(Unterschrift)