# Rechnung über Sachkosten

**An (Auftraggeber)**

Stadtverwaltung Großenhain

Hauptmarkt 1

01558 Großenhain

**Name, Vorname (Zahlungsempfänger)**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ, Wohnort**

**Steuernummmer**

**Geldinstitut**

**IBAN (22 Zeichen ohne Leerzeichen)**

**Rechnungsnummer**

**Rechnungsdatum**

**Ich bitte um Erstattung folgender Auslagen:**

| Beleg-Nr. | Belegdatum | Anlass / Zweck (wofür wurde was angeschafft?) | Betrag in € |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Rechnungsbetrag in €

sonstige Bemerkungen: