



Antrag auf eine Kasse vom FSR

Verantwortlicher :
Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Anschrift /
E-Mail-Adresse :

Hiermit beantrage ich vom _____ bis zum _____ eine
Kasse vom FSR zum Zweck von:

Zu diesem Zwecke erbitte ich Wechselgeld in Höhe von _____ € als

Greifswald, den

Auszufüllen vom Finanzteam

Gelesen am:

Antrag bewilligt/modifiziert um:

Ausgegeben am:

Wechselgeld insgesamt:

Zusammensetzung:

Kasse zurückerhalten am:

Rückerhalt Wechselgeld: