

, den

Name, Anschrift: _____

Tel: _____

E-mail: _____

An die
Schatzmeisterin der Deutschen Hospitalité NDL e.V.
Frau Bernadette Ackermann
Weingartzgarten 18
53909 Zülpich-Sinzenich

Antrag auf Zuwendungsbescheinigung bzw. Kostenersatz

Hiermit möchte ich den mir durch Präsidiumsbeschluss vom 30.01.2016 eingeräumten Anspruch auf teilweisen Kostenersatz geltend machen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- als Helfer in einem der Dienstbereiche der Hospitalité (Dienstbereich: _____);
- als Nichtmitglied in der Ausbildung (Jugendliche ab 14 Jahre)
habe ich vom _____ bis _____ ein Stage in Lourdes geleistet;
- als Vereinsmitglied habe ich das Stage eines Nichtmitglieds finanziell unterstützt.

Entsprechende Kostenbelege im **Original** sowie gegebenenfalls eine Erklärung, aus der die Identität und Anschrift der geförderten Person hervorgeht, sind beigefügt.

Hier bitte nur eine Alternative ankreuzen

- Ich verzichte auf die Auszahlung von 250 € bzw. 325 € und bitte um die Ausstellung einer entsprechenden Zuwendungsbescheinigung.
- Ich bitte um Überweisung auf mein Konto

IBAN.....BIC.....

Datum/Unterschrift