



|  |              |                      |               |  |
|--|--------------|----------------------|---------------|--|
| An   |              |                      | Absender      |  |
| Renate Jakubowski  |              |                      |               |  |
| Schwarzer Weg 31   |              |                      |               |  |
| 21224 Rosengarten  |              |                      |               |  |
| <b>Versandkosten/Porto 2021</b>                                    |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
| <b>Name des Hundes</b>   | <b>Datum</b> | <b>Post an: Name</b> | <b>Kosten</b> |  |
|  |              |                      | EUR           |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
| Originale der Rechnungen füge ich bei                              |              |                      |               |  |
| Ich verzichte auf Erstattung der Auslagen und Spende die Summe für |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
|  |              |                      |               |  |
| Ort, Datum   |              | Unterschrift         |               |  |

|  |                           |                                  |                                 |
|--|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|  |                           |                                  | Absender:                       |
| SALVA-Hundehilfe e.V.  |                           |                                  |                                 |
| Renate Jakubowski  |                           |                                  |                                 |
| Schwarzer Weg 31   |                           |                                  |                                 |
| 21224 Rosengarten  |                           |                                  | Tel.:                           |
| <a href="mailto:renate.jakubowski@salva-hundehilfe.de">renate.jakubowski@salva-hundehilfe.de</a> |                           |                                  | Ort:                            |
|  |                           |                                  | Datum:                          |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
| <b>Aufwand für Pflegehunde 2021</b>  |                           |                                  |                                 |
| z.B. Tierarzt, Medikamente, Futter, allgem. Auslagen   |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
| <b>Name des Hundes</b>   | <b>Datum der Rechnung</b> | <b>Verwendungszweck</b>          | <b>Kosten gem. Rechnung EUR</b> |
|  |                           | z.B. Futterhaus/Tierarzt RG. Nr. |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  | 0,00                            |
| Originale der Rechnungen füge ich bei  |                           |                                  |                                 |
| * Ich verzichte auf die Erstattung der verauslagten Aufwendungen und Spende den Betrag für       |                           |                                  |                                 |
| * Ich bitte um Erstattung der Auslagen   |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
| Ort, Datum   |                           | Unterschrift                     |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
|  |                           |                                  |                                 |
| * nicht zutreffendes bitte streichen   |                           |                                  |                                 |