Elim Springs e.V.

Rückerstattungsformular / Expense reimbursement Form

Dieses Formular muss ausgefüllt und per E-mail an rueckerstattungen@elimsprings.de geschickt und von Elim Springs genehmigt werden. / Please fill out this form and send it to rueckerstattungen@elimsprings.de for approval.

Genehmigungen erfolgen wie folgt: / Approvals are completed as follows:

- Office Manager: bis zu 200€ / Office Manager: up to €200
- General Manager: bis zu €500 / General Manager: up to €500
- Ein Vorstandsmitglied: über 500€ / One Trustee: over €500
- Zwei Vorstandsmitglieder: über 1.000€ / Two Trustees: over €1.000
- Drei Vorstandsmitglieder: über 5.000€ / Three Trustees: over €5.000

Datum / Date	
Name	
Adresse / Address	
IBAN	
Grund / Purpose	☐ Reise / Travel ☐Evangelium / Gospel ☐ Veranstaltungen / Events ☐ Büro / Office ☐ Flüchtlinge / Refugees ☐ Gut Elim ☐ Bau / Construction ☐Sonstige / Other _____

Beschreibung der Ausgaben / Description of Expense	Datum / Date	Betrag / Amount
	Total: €	

Quittungen und Belege bitte beilegen. / Please attach receipts

For Office Use Only	
Date Paid	
Approved by	