



 04661-1462

 info@ekjb-nf.de

Antrag für die Erstattung von Schnelltest zur Erkennung des Coronavirus SARS-CoV-2:

Name der Veranstaltung:

Zeitraum der Veranstaltung:

diese Person hat die Schulung zum Tester:

Anzahl der Teilnehmende zwischen 6-18 Jahre (Teilnahmeliste beifügen)

Kosten für die Anschaffung **eines** Testes (Bitte Rechnungskopie beilegen)

Name der Kirchengemeinde:

Name Antragstellende/r

Anschrift

IBAN:

Haushaltsstelle:

Ich bin KGR-Vorsitzende/r

Ich darf im Namen der Kirchengemeinde den Antrag stellen

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Nur vom EKJB auszufüllen

Wir bitten um Überweisung von:

aus dem Haushalt: 90-112086-66240 in den o.a. HH der o.a. Kirchengemeinde mit dem Vermerk:
Erstattung Test Coronavirus Sars CoV- 2 Antrag Nr:

Datum:

sachlich richtig:

zur Zahlung angewiesen: