

Oldenburg Model United Nations Conference



Antrag auf Kostenerstattung

Bitte unbedingt alle dazugehörigen Rechnungen und Belege anheften!

Name:	_____
Datum:	_____
Veranstaltung:	_____
Zweck der Auslage:	_____
_____	_____
Gesamtbetrag:	_____

June 3rd – June 6th, 2025
treasurer@olmun.org
www.olmun.org

Jakob Jasper Eriksen

Treasurer

Zeughausstraße 77.
26121 Oldenburg - Germany
0049 (0) 176 57865121
treasurer@olmun.org

Ich bitte, den oben genannten Betrag auf folgendes Konto zu erstatten:

Kontoinhaber:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____
Bank:	_____

Ort und Datum, Unterschrift des Antragstellers

Vom Schatzmeister auszufüllen!

Belegnummer:	_____
Bezahlt am:	_____