

Oldenburg Model United Nations Conference



Antrag auf Kostenerstattung

Bitte unbedingt alle dazugehörigen Rechnungen und Belege anheften!

<u>Name:</u> _____
<u>Datum:</u> _____
<u>Veranstaltung:</u> _____
<u>Zweck der Auslage:</u> _____

<u>Gesamtbetrag:</u> _____

June 16th – June 19th, 2026

treasurer@olmun.org

www.olmun.org

Quinn Hendrik Kowars

Treasurer

Narzissenweg 4

26209 Hatten - Germany

0049 (0) 1525 9595 247

treasurer@olmun.org

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

<u>Kontoinhaber:</u> _____
<u>IBAN:</u> _____
<u>BIC:</u> _____
<u>Bank:</u> _____

Ort und Datum, Unterschrift des Antragstellers

Vom Schatzmeister auszufüllen!

<u>Belegnummer:</u> _____
<u>Bezahlt am:</u> _____