Angaben zur Kostenerstattung

Erklärung des/der Beschäftigten zur Erstattung:

Die Bildschirmarbeitsplatzbrille wurde entsprechend der Rezeptierung angefertigt. Ich bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages auf das folgende Konto. Die Rechnung und die Beantragungsformulare liegen bei. Ich verpflichte mich darüber hinaus, die Bildschirmarbeitsplatzbrille pfleglich zu behandeln und nur für Bildschirmarbeit im Rahmen meines Dienstverhältnisses einzusetzen.

Kontoinhaber/in: …….....

IBAN: …….....

Bankbezeichnung: …….....

Datum, Unterschrift: …….....