VERBINDLICHE ERKLÄRUNG

ANSCHAFFUNG VON AUSRÜSTUNGSGEGENSTÄNDEN BEI DEN LOKALEN BEHÖRDEN

Die Unterzeichnenden, Verantwortlichen der/des

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

erklären verbindlich, dass die beiliegenden Rechnungen sich auf die Anschaffungen beziehen, die von der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft bezuschusst werden, nämlich (Beschreibung der Anschaffungen)

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

Die Lieferungen haben stattgefunden.

Wir bestätigen die Richtigkeit der Beträge und verpflichten uns, eventuelle Gutschriften, Kreditnoten oder sonstige Rückerstattungen (MwSt., usw.) mitzuteilen.

Wir bestätigen, dass der/die oben genannte(n) Ausrüstungsgegenstände gegen Feuer versichert ist/sind.

Der/die Präsident/in Der/die Sekretäre/in Der/die Kassierer/in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Namen in Druckbuchstaben)