

REFUNDIERUNGSANTRAG

für bereits bezahlte Rechnungen

RefundierungsempfängerIn:	
Nachname: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	PLZ/Ort: _____
E-Mail-Adresse: _____	
Telefon: _____	Bank: _____
BIC: _____	IBAN: _____

	Rechnungs- datum	RechnungsausstellerIn	Verwendungszweck	Betrag EUR
1				
2				
3				
4				
5				
			Summe	

Wichtig: Mit diesem Formular sind die Original-Belege & Zahlungsnachweise einzureichen!

Datum: _____ Ort: _____

Kostenstelle (HV, StV, Referat): _____

Signatur AntragstellerIn: _____

Signatur Vorsitz: _____ Name Vorsitz: _____

Wirtschaftsreferat:	
Antragsnummer: _____	Kostenstelle: _____
Zahlungsdatum: _____	Signatur WiRef: _____