

# Kostenerstattungsantrag

<p><b><u>Kontaktdaten</u></b>                  Vorname:                  Nachname:                  Straße &amp; Hausnummer:                  Postleitzahl &amp; Ort:                  Telefonnummer:                  E-Mail:                  Campus:</p>
<p><b><u>Erstattung auf folgendes Konto</u></b>                  Kontoinhaber*in:                  Kontonr./IBAN:                  Bankleitzahl/BIC:                  Kreditinstitut:</p>

AStA-Mitglied <input type="checkbox"/> Referat: Campus:
Fachschaftsratmitglied <input type="checkbox"/> Fakultät:
Studierendenparlamentsmitglied <input type="checkbox"/>

<b><u>Seiten Zahl</u></b>	<b><u>Verwendungszweck &amp; Kommentar</u></b>	<b><u>Betrag</u></b>

**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €  
**Finanzantrag:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €  
**Differenz:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

## Antrag Kostenerstattung

Hiermit bestätige ich als Antragsteller\*in, dass alle Angaben korrekt und wahrheitsgetreu angegeben wurden.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum,*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Antragsteller\*in*

Hiermit bestätige ich als direkter Vorgesetzte\*r dass alle Angaben abgesprochen waren, dem Sinn und Zweck unserer Institution dienen und im Sinne der Studierendenschaft geschehen.

Empfangen am:

Kommentar:

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum,*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift direkter Vorgesetzte\*r*

Hiermit bestätige ich als Finanzreferent dass der Antrag ordnungsgemäß ausgefüllt ist und der dafür vorgesehene Posten im Haushaltsplan über die nötigen finanziellen Mittel verfügt.

Empfangen am:

Kommentar:

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum,*

\_\_\_\_\_  
*Finanzreferent\*in*

Hiermit bestätige ich als Kassenwart dass die Angaben übereinstimmen und die Buchung wie aufgelistet durchgeführt werden.

Empfangen am:

Kommentar:

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum,*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Kassenwart\*in*