

# Finanzantrag/Finance request

<p><b><u>Kontaktdaten/Contact information</u></b></p> <p>Vorname/Name:</p> <p>Nachname/Surname:</p> <p>Straße und Hausnummer/Street name and street number:</p> <p>Postleitzahl und Ort/Postal code and city:</p> <p>Telefonnummer/Telephone number:</p> <p>E-Mail:</p> <p>Campus:</p> <p>Kamp-Lintfort <input type="checkbox"/></p> <p>Kleve <input type="checkbox"/></p>	<p><b><u>Veranstaltung/Event:</u></b></p> <p><b><u>Mitglied/member:</u></b></p> <p>AStA <input type="checkbox"/></p> <p>Referat/Department: <input type="checkbox"/></p> <p>Campus:</p> <p><b><u>Fachschaftsratmitglied/Faculty member</u></b></p> <p><b><u>Fakultät/Faculty:</u></b></p> <p>Communication and Environment <input type="checkbox"/></p> <p>Life Sciences <input type="checkbox"/></p> <p>Society and Economics <input type="checkbox"/></p> <p>Technology and Bionics <input type="checkbox"/></p> <p><b><u>Studierendenparlamentsmitglied/Member of the student parliament</u></b> <input type="checkbox"/></p> <p><b><u>Studentische Eigeninitiative/ Student initiative</u></b> <input type="checkbox"/></p>
--	---

**Erstattung auf das folgende Konto/Transfer to the following account**

Kontoinhaber\*in/Account holder:

Kontonr./IBAN:

Bankleitzahl/BIC:

Kreditinstitut/Financial Institution:

Beleg-Nr./ Invoice nr.	Datum des Belegs/ Date of the invoice	Verwendungszweck und Kurzbeschreibung/ Purpose and short explanation	Betrag/Amount

Gesamtbetrag/Total amount: \_\_\_\_\_ €

# Finanzantrag/Finance request

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

*Hereby, I confirm as the Applicant that all the data is stated correctly and is not falsified.*

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

*Place, date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller\*in

*Signature Applicant*

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

*Hereby, I confirm as the Direct supervisor that all the stated data is agreed upon and serve the spirit and purpose of our institution and is in the interests of the student body.*

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

*Place, date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift direkte/r Vorgesetzte\*r

*Signature Direct supervisor*

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

*Hereby, I confirm as the Finance referee that the motion is filled out properly and that the designated appropriation in the budget has the necessary financial resources at its disposal.*

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

*Place, date*

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

*Signature Finance referee*

Hiermit bestätige ich als Kassenverwalter\*in, dass die Angaben übereinstimmen und die Buchung wie aufgelistet durchgeführt wird.

*Hereby, I confirm as the Treasurer that the stated data is not contradictory and that the transaction will be completed as listed.*

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

*Place, date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kassenverwalter\*in

*Signature Treasurer*