

Antragsdaten

| | |
|------------------------------|--|
| Organisation: | |
| Name: | |
| Veranstaltung (inkl. Datum): | |

Abrechnungsübertrag

| | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| Gesamt: | | | |
| Davon über- nimmt die FK: | | Antrag bewilligt am: (FK-Protokoll & Antrag bitte beifügen) | |

Weitere Bemerkungen

Hier können zusätzliche Anmerkungen eingetragen werden. AStA-Referent*innen und externe geben hier bitte Daten der Beschlüsse an.

| |
|--|
| |
|--|

Unterschrift

Ort, Datum, ggf. Amtsbezeichnung

Unterschrift, ggf. Stempel

Meine Kontoverbindung

| | | | |
|---------------|----|------|--|
| Inhaber*in: | | | |
| IBAN: | DE | BIC: | |
| Name d. Bank: | | | |

Vom Finanzreferat des AStA auszufüllen

| | |
|----------------|--------------------------------|
| Eingangsdatum: | Betrag zur Zahlung angewiesen: |
| Titel/Stelle: | Unterschrift: |
| Bemerkung: | |