

- ausfüllbar mit dem Adobe Acrobat-Reader -

☐ AStA ☐ Fachschaft ☐ Andere



Organisation:	
Name:	
Adresse:	
Kontakt (Mail/Telefon):	
Veranstaltung (inkl. Datum):	

Auflistung der zu erstattenden Posten

Belegnr.	Betrag in €	Verwendungszweck/Bemerkung
Gesamt:		

Davon übernimmt die FK:	Antrag bewilligt am: (FK-Protokoll & Antrag bitte beifügen)	
-------------------------	--	--

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.

--

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:	