

Erstattungsformular des AStA Universität Münster



Hiermit beantrage ich die Erstattung von Auslagen für:

- AStA Fachschaft Andere

Meine Daten

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

Auflistung der zu erstattenden Posten

Bitte jeden Beleg einzeln mit nachvollziehbaren Verwendungszweck auflisten. Belege im Original beilegen; Belege kleiner A5 auf A4-Blätter aufkleben.

Belegnr.	Betrag in €	Verwendungszweck/Bemerkung
Gesamt:		
Davon übernimmt 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:	