

REFUNDIERUNGSANTRAG für bereits bezahlte Rechnungen

RefundierungsempfängerIn:

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____ Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

	Rechnungs- datum	RechnungsausstellerIn	Verwendungszweck	Betrag EUR
1				
2				
3				
4				
5				
			Summe	

Wichtig: Mit diesem Formular sind die Original-Belege & Zahlungsnachweise einzureichen!

Datum: _____ Ort: _____

Kostenstelle (HV, StV, Referat): _____

Signatur AntragstellerIn: _____

Signatur Vorsitz: _____ Name Vorsitz: _____

Wirtschaftsreferat:

Antragsnummer: _____ Kostenstelle: _____

Zahlungsdatum: _____ Signatur WiRef: _____