

## 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				
			<b>Summe</b>	

***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: \_\_\_\_\_