

Auslagenrückerstattungsformular für Hochschulexterne

Für Kostenstelle:

**Besuchsgrund /
purpose of visit:**

Datum / Date:

E-Mail Adresse /e-mail address:

Erstatten an / Refund to:

Vor- und Nachname / First and last name	
Straße, Nr., PLZ, Ort / Street, No., Postcode City	
IBAN/Account No.	

Bankkonto / Bankaccount: (bei ausländischer Bankverbindung / with foreign bank account)

Bankname / bank name	
BIC/ Routing No.	
Bankadresse / bankadress	

ORIGINAL-Quittungen bitte durchnummerieren und kleine Belege auf DIN A4 aufkleben.

Please number ORIGINAL receipts consecutively and attach small receipts to DIN A4.

Lfd. Nr./No.	Art der Ausgaben / type of expenses	Betrag / Amount €
	Summe:	

Auslagen sind zügig einzureichen, jedoch spätestens innerhalb 6 Monaten seit Entstehen.

Sachlich und rechnerisch richtig:

Unterschrift Kostenstellenverantwortliche(r)

Datum

Klarname

Kapitel:	
Titel:	
Kostenstelle:	
Kostenart:	
Hül. Nr.	