

Antrag auf Erstattung von Ausgaben

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Funktion im AStA/Verein/Organ der Studierendenschaft

(z.B. Fachschaft, Gremien, Beauftragte, SprecherInnen, ReferentInnen etc.):

Den Betrag in Höhe von: € bitte ich

bar auszuzahlen

- O D E R -

auf dieses Konto zu überweisen:

IBAN:

Falls abweichend,
KontoinhaberIn:

Zahlungsbegründung (Art der Veranstaltung / Aktion / Projekt):

Es sind Quittungen / Kostenbelege / Rechnungen /
Verträge beigelegt.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

.....
(Datum, Unterschrift, ggf. Stempel – **bei Fachschaften immer mit Stempel**)

AStA-Beschluss oder zweite Unterschrift
(**Muss ausgefüllt werden!**)



Finanzreferat

Allgemeiner Studierendenausschuss
der Universität Bielefeld
Universitätsstr. 25
33615 Bielefeld

Tel.: 0521 / 106 - 3437
Fax: 0521 / 106 - 6499
E-Mail: finanzen@asta-bielefeld.de
Internet: <http://www.asta-bielefeld.de>

Raum: L4 - 123
AStA-Postfach: 1644

Sekretariat
Tel.: 0521 / 106 - 3436
Raum: L4 - 121

**NUR VOM FINANZREFERAT
AUSZUFÜLLEN:**

Auszahlungsanordnung

Der Betrag i.H.v. €

ist aus dem Titel/.....

auszuzahlen.

Bielefeld, den

.....
Sachlich richtig, FinanzreferentIn

.....
Rechnerisch richtig, AStA-ReferentIn

Konto/Barkasse am

Auszug Nr.

.....
KassenverwalterIn