

Antrag auf Erstattung von Ausgaben

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Funktion in der Studierendenschaft

(z.B. welche Fachschaft, Gremium, Referat, AG, Hochschulgruppe etc.):

Den Betrag in Höhe von: € bitte ich

bar auszuzahlen

- O D E R -

auf dieses Konto zu überweisen:

IBAN:

Falls abweichend, Zahlungsempfänger*in:

Zahlungsbegründung (Name, Datum und Art der Veranstaltung / Aktion / Projekt):

Es sind Quittungen / Kostenbelege / Rechnungen / Verträge beigefügt.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

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

AStA-Beschluss oder Name und zweite Unterschrift AStA-Referent*in:

(Muss vor Abgabe vorliegen!)



Finanzreferat

Allgemeiner Studierendausschuss
der Universität Bielefeld
Universitätsstr. 25
33615 Bielefeld

Tel.: 0521 / 106 - 3437

E-Mail: finanzen@asta-bielefeld.de
Internet: http://www.asta-bielefeld.de

Raum: S1-206

Sekretariat

Tel.: 0521 / 106 – 3436
E-Mail: sekretariat@asta-bielefeld.de

Raum: S1-204

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/Bankasse am

Auszug Nr.

.....
KassenverwalterIn