

Antrag: Kostenerstattung



HOCHSCHULE TRIER

Hiermit beantrage ich die Erstattung der entstandenen Kosten durch die Studierendenschaft der Hochschule Trier (Standort Trier) auf mein unten angegebenes Konto. Ich versichere, dass die Kosten im Zuge der Tätigkeit für die Studierendenschaft der Hochschule Trier (Standort Trier) entstanden sind.

| | |
|---|--|
| Antragsnummer (zu Antrag bei dem die Kosten entstanden sind) | |
| Name, Vorname (Antragssteller/in) | |
| Hochschul-Mailadresse (für Rückfragen): | |
| Telefonnummer (für Rückfragen): | |
| Kostenstelle (Nummer und Name): | |
| Betrag (Pfand wird nicht erstattet): | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Kreditinstitut: | |
| Kontoinhaber/in (falls abweichend): | |

Unterschrift (Antragsteller/in)

Ort, Datum

Unterschrift (Zeichnungsberechtigte/r)

Ort, Datum

Alle Aufwendungen müssen im Original belegt werden. Die Originalbelege sind auf ein gesondertes Blatt zu heften und an den Antrag anzuheften. Belege im DIN A4 Format müssen nicht auf einen gesondertes Blatt geklebt werden und können so angeheftet werden. Thermobelege müssen zusätzlich kopiert werden. **Belege, die aus dem deutschen Ausland kommen, werden nicht erstattet.**

Durch das Finanzreferat auszufüllen:

| | | |
|----------|-------|-------------|
| Datum | | Anordnung |
| lfd. Nr. | | |
| Kst. | | Bestätigung |
| Ktr. | | |
| Soll | Haben | Betrag |
| | | |