

**Antrag auf Kostenerstattung**  
- Für gemeinsame Fahrten mit dem Bus, etc. -

**Antragsteller**

Name, Vorname	
Telefon	
E-Mail	

**Antragsgegenstand**

Titel der Veranstaltung	
Dozent der Veranstaltung	
Semester / Studiengang	
Grund für die Fahrt	
Rechnungssumme des beauftragten Busunternehmens. <b>Rechnung liegt bei!</b>	, €

Bitte direkt den Rechnungsbetrag an das Busunternehmen überweisen.

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber	
Kontonummer	
BLZ	
Institut	

**Diesem Antrag ist die Kopie des genehmigten Exkursionsantrages an die Hochschulleitung beizufügen!**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller
_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Dozent

Bitte den Antrag einreichen bei:

Prof. Dr.-Ing. Carsten Bye  
Schlesierstraße 13a  
49356 Diepholz