

Antrag auf Kostenerstattung
- Für Fahrten mit dem Privatfahrzeug -

Antragsteller

Name, Vorname	
Telefon	
E-Mail	

Antragsgegenstand

Titel der Veranstaltung	
Dozent der Veranstaltung	
Semester / Studiengang	
Grund für die Fahrt	
Gefahrene Kilometer (Bitte aufschlüsseln, notfalls auf Zusatzblatt dem Antrag beifügen)	
Gesamtkilometer	km x 0,20 € pro Kilometer
Zu erstattende Gesamt- summe	€

Kontodaten

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