ı	\sim
ı	(- \
	\cup \circ

Antrag auf Erstattung von Ausgaben

Name, Vorname:		AS
Straße:		Uni Bielefel
PLZ, Ort:		Finanz
Funktion in der Stu	ıdierendenschaft	Allgemeiner Studie
(z.B. welche Fachsch	aft, Gremium, Referat, AG etc.):	der Universität Biel Universitätsstr. 25 33615 Bielefeld
Den Betrag in Höh	Tel.: 0521 / 106 - 3	
⊠ bar auszuzahlen		E-Mail: finanzen@a Internet: http://www
- O D E R -		Raum: S1-206
□ auf dieses Konto	zu überweisen:	Sekretariat Tel.: 0521 / 106 – 3 E-Mail: sekretariat(
IBAN:		Raum: S1-204
Falls abweichend,	Zahlungsempfänger*in:	
		NUR VOM FIN AUSZUF
Zahlungsbegründu Projekt):	ing (Name, Datum und Art der Veranstaltung / Aktion /	<u>Auszahlung</u>
		Der Betrag i.H.v.
		ist aus dem Titel
		auszuzahlen.
		Bielefeld, den
Es sind G	Quittungen / Kostenbelege / Rechnungen /	Sachlich richtig, Fil
Ich versichere die '	Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.	Rechnerisch richtig
(Datum, Unterschrift, g	ggf. Stempel – bei Fachschaften immer mit Stempel)	Konto/Barkasse
AStA-Beschluss oder	Name und zweite Unterschrift AStA- Referent*in:	Auszug Nr
(Muss vor Abgabe vo	orliegen!)	KassenverwalterIn



Allgemeiner Studierendenausschuss der Universität Bielefeld Jniversitätsstr. 25 33615 Bielefeld

Tel.: 0521 / 106 - 3437

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

Sekretariat

Tel.: 0521 / 106 – 3436

E-Mail: sekretariat@asta-bielefeld.de

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