

ANTRAG AUF KOSTENRÜCKERSTATTUNG

An den AStA der Universität Paderborn Finanzreferat Warburger Str. 100 33098 Paderborn

Name, Vorna	me:	
E-Mail/Telefo	onnummer:	
Funktion:		
Ich beantrag	e eine Kostenrückerstattung für folgende Ausgaben:	
Beleg Nr.	Begründung	Betrag
		€
		€
		€
		€
		€
	Erstattungsbetrag:	€
Ich bitte um	Überweisung des Erstattungsbetrags auf folgendes Konto:	
Kontoinhabe	r:	
IBAN:		
BIC:		
	(bei deutschen Konten nicht notwendig)	
Ort, Datum	Unterschrift	