

# Auslagenrückerstattungsformular für Hochschulexterne

**Für Kostenstelle:**

**Besuchsgrund /  
purpose of visit:**

**Datum / Date:**

**E-Mail Adresse /e-mail address:**

**Erstatten an / Refund to:**

Vor- und Nachname / First and last name	
Straße, Nr., PLZ, Ort / Street, No., Postcode City	
IBAN/Account No.	

**Bankkonto / Bankaccount:** (bei ausländischer Bankverbindung / with foreign bank account)

Bankname / bank name	
BIC/ Routing No.	
Bankadresse / bankadress	

*ORIGINAL-Quittungen bitte durchnummerieren und kleine Belege auf DIN A4 aufkleben.*

Please number ORIGINAL receipts consecutively and attach small receipts to DIN A4.

Lfd. Nr./No.	Art der Ausgaben / type of expenses	Betrag / Amount	Währung / currency
	Summe:		

Auslagen sind zügig einzureichen, jedoch spätestens innerhalb 6 Monaten seit Entstehen.

**Sachlich und rechnerisch richtig:**

Unterschrift Kostenstellenverantwortliche(r)

Datum

Klarname

Kapitel:	
Titel:	
Kostenstelle:	
Kostenart:	
Hül. Nr.	