Empfänger des Betrags

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer:

PLZ: Wohnort:

Datum:

Frankfurt University of Applied Sciences
Kreditoren
Nibelungenplatz 1
60318 Frankfurt am Main

☐ KST

ODER

☐ AUF

Rechnungsnummer:

Bitte geben Sie hier Ihre Rechnungsnummer ein (z. B. Datum in der Schreibweise Jahr Monat Tag Beispiel: 20200428 plus Nachname

(Ab-)Rechnung

☐ **Exkursion** (Teilnehmerliste beifügen/ hochladen)

☐ **Honorar- Werkvertrag** (Vertrag beifügen/ hochladen)
SteuerNr.:

☐ **Auslagen** (Quittungen, Belege beifügen/hochladen)
ab 250 € Begründung beifügen

☐ **Sonstiges**

Betrag: €

Die Überweisung soll erfolgen auf: (Antragsteller/-in ist gleich Kontoinhaber/-in)

IBAN:

BIC/SWIFT:

Unterschrift

FRANKFURT UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Fachbereich 2

Anlage Auslagenerstattung

Vorname:	
Name:	

bei Studierenden zusätzlich:

Email: (für Rückfragen)	
Maßnahme/Projekt:	
Betreuer/in:	

Alle Belege bitte im **Original** beifügen!

Kassenbons bitte mit Prittstift auf ein Din A4 Blatt kleben. Bitte keinen Tacker oder Tesa nutzen.

Nr.	Beleg/Firma	Betrag (in Euro)
	Gesamt:	

Datum, Unterschrift: _____
Einreicher/in

Datum, Unterschrift: _____ **sachlich richtig:** _____
Betreuer/in (nur bei Studierenden) Budgetverantwortliche/r