

Antrag auf finanzielle Unterstützung

Name der Organisation / Gruppe:

Ansprechpartner 1

Ansprechpartner 2

Name: _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

Grund der Zuwendung:

.....
.....
.....
.....

ggf. Seite anfügen

Betrag in Euro:

Kontoverbindung Antragsteller:

Kontoinhaber: _____
Kontonummer _____
BLZ: _____
Geldinstitut: _____

Datum: _____
Unterschrift: _____

Anlagen:

Kalkulation Konzeption

Vom Hochschulleitung auszufüllen

Beschlossen am: _____ Betrag:

Begründung:

Bitte entsprechende Belege bis einreichen.

Abrechnung erhalten

Datum: | Unterschrift
Hochschulleitung

Datum: | Unterschrift
Überbringer