

Refundierung bezahlter Rechnungen

Empfänger*inneninformationen

Name und Vorname	Adresse	Telefon für Rückfragen
IBAN	BIC	Bank

Details zu den zu refundierenden Rechnungen

Belegnr.	Rechnungsnr.	Grund (z.B. Sitzung, Projekt,...)	Betrag

Summe _____

Datum, Unterschrift
Antragsteller*in

Datum, Unterschrift
Zeichnungsberechtigte*r

Datum, Unterschrift
Wirtschaftsreferent*in