## **Finanzantrag**



Antragssteller*in:			
	Name/Gruppe/Verein/Referat		
Ansprechpartner*in:			
	Name (falls anders als Antragsteller*in)		
Kontaktdaten:			
Telefon/E-Mail			
Bankverbindung			
Kontoinhaber*in		Kreditinstitut	
IBAN		BIC	
Art des Antrags			
○Veranstaltung (Kostenaufstellung notwendig!)		OPrintmedium (AStA muss im Impressum stehen/AStA-Logo drauf)	
○Fahrtkosten (Originalfahrtkarte zur Abrechnung nötig!)		Party (Kostenaufstellung notwendig, nur	
⊖Sonstiges:		occumentation to the state of t	
VERWENDUNGSZV	NECK (Beschreibung, ggf. Anlagen od	er Kostenaufschlüsselung beilegen)	
		Carsharing	
		Tage:	
		(Anzahl)	
		Std.:	
		(nur wenn unter 1 Tag)	
		Kilometer (ca.):	
		(Achtung, es werden maximal Fahrten innerhalb Deutschlands genehmigt!)	
	Gesamtbetrag:		
Datum	Unterschrift		

Nur vom Vorstand auszufüllen:				
genehmigt in/am/auf (AStA-Sitzung/Vorsta	nd)	VOM		
BETRAG:				
BEI CARSHARING:				
□ NUR Kilometergeld □ NUR Tagespauschale				
Haushaltstopf	_			
Unterschrift 1:	Unterschrift 2:			
Anmerkungen:				
Noncon Financia de la constanta de la constant				
Nur vom Finanzreferat auszufü  Datum Zahlungsanweisung	Betrag	Unterschrift		
Anmerkungen:				