

# Finanzantrag



Antragssteller\*in: Studis gegen Rechts Darmstadt  
Name/Gruppe/Verein/Referat

Ansprechpartner\*in: ASTA Öffentlichkeitsreferat  
Name (falls anders als Antragsteller\*in)

## Kontaktdaten:

oeffentlichkeit@asta.tu-darmstadt.de  
Email (verpflichtend) / Telefon (optional)

| Bankverbindung              |                |
|-----------------------------|----------------|
| VVN-BdA e.V.                |                |
| Kontoinhaber*in             | Kreditinstitut |
| DE90 4306 0967 1214 8918 00 |                |
| IBAN                        | BIC            |

| Art des Antrags   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="radio"/> <b>Veranstaltung</b> <small>(Kostenaufstellung notwendig!)</small> | <input type="radio"/> <b>Printmedium</b> <small>(ASTA muss im Impressum stehen/ASTA-Logo drauf)</small>              |
| <input type="radio"/> <b>Fahrtkosten</b> <small>(Originalfahrkarte zur Abrechnung nötig!)</small>   | <input type="radio"/> <b>Party</b> <small>(Kostenaufstellung notwendig, nur 603qm/Schlosskeller/Hochschule!)</small> |
| <input type="radio"/> <b>Sonstiges:</b> _____   |  |

| VERWENDUNGSZWECK (Beschreibung, ggf. Anlagen oder Kostenaufschlüsselung beilegen)   |  |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
|---|--|------------|--|-------|----------------|-------|------------------------------|------------------|--|
| Stammtischkämpfer*innen-Seminar<br>1 von 3 Veranstaltungen in Darmstadt (mit h_da und ehd)  |  |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| Organisiert von den Studis gegen Rechts in Kooperation mit „Aufstehen gegen Rassismus“  |  |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| 20 Teilnehmende<br>am 10.05. in Räumen der TU   |  |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| Kosten: 750,00€ Seminarkosten<br>36,70€ Materialkosten<br>60,00€ Fahrtkosten<br>20,00€ Verpflegung/Snacks   |  |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| Letztes zu erwartendes Ausgabedatum: <u>31.08.2025</u>  |  |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Carsharing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tage:</td> <td>_____ (Anzahl)</td> </tr> <tr> <td>Std.:</td> <td>_____ (nur wenn unter 1 Tag)</td> </tr> <tr> <td>Kilometer (ca.):</td> <td>_____ (Achtung, es werden maximal Fahrten innerhalb Deutschlands genehmigt!)</td> </tr> </tbody> </table> |  | Carsharing |  | Tage: | _____ (Anzahl) | Std.: | _____ (nur wenn unter 1 Tag) | Kilometer (ca.): | _____ (Achtung, es werden maximal Fahrten innerhalb Deutschlands genehmigt!) |
| Carsharing  |  |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| Tage:   | _____ (Anzahl)   |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| Std.:   | _____ (nur wenn unter 1 Tag)   |            |  |       |                |       |                              |                  |  |
| Kilometer (ca.):  | _____ (Achtung, es werden maximal Fahrten innerhalb Deutschlands genehmigt!) |            |  |       |                |       |                              |                  |  |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Gesamtbetrag:</b> <u>866,70€</u> |   |
| Datum                               | <u>08.04.2025</u>   |
| Unterschrift                        | <u></u><br><small>(Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers)</small> |

**Nur vom Vorstand auszufüllen:**

genehmigt in/am/auf \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_  
(ASTA-Sitzung/Vorstand) (Datum)

**BETRAG:** \_\_\_\_\_

**BEI CARSHARING:**

- NUR Kilometergeld  
 NUR Tagespauschale

Haushaltstopf \_\_\_\_\_

Unterschrift 1: \_\_\_\_\_ Unterschrift 2: \_\_\_\_\_

**Anmerkungen:****Nur vom Finanzreferat auszufüllen:**

| Datum Zahlungsanweisung | Betrag | Unterschrift |
|-------------------------|--------|--------------|
|                         |        |              |
|                         |        |              |
|                         |        |              |
|                         |        |              |

**Anmerkungen:**