



## ABRECHNUNGSFORMULAR FÜR FACHSCHAFTEN

Bitte nach Möglichkeit digital ausfüllen, Original-Belege nummerieren und beilegen. Bei Rechnungen einen Zahlungsnachweis (z.B. Kontoauszug, Quittung) beilegen. Das unterzeichnete Formular bitte in unserem Sekretariat abgeben.

Fachschaft:

Fachschaftsnummer:

Beleg Nr.	Bemerkung	Betrag [€]
<b>Summe:</b>		<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>

Die entstandenen Kosten sollen folgender Person erstattet werden:

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>IBAN</b>			
<b>BIC</b>			

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Von der Fachschaft auszufüllen  
(Person mit Feststellbefugnis)

**Sachlich und rechnerisch richtig**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Von einem Finanzgeschäftsführer auszufüllen

**Zur Zahlung angewiesen**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Von der Verwaltung auszufüllen

**HÜL:**

Datum: \_\_\_\_\_

Handzeichen: \_\_\_\_\_