Finanzantrag



Antragssteller*in:		
Name/Gruppe/Verein/Referat		
Ansprechpartner*in:		
Name (falls anders als Antrag	steller*in)	
Kontaktdaten:		
Email (verpflichtend) / Telefon (optional)		
Bankverbindung		
Kontoinhaber*in	Kreditinstitut	
Nontonniasei iii	Meditinsulut	
IBAN	BIC	
Art des Antrags		
Veranstaltung (Kostenaufstellung notwendig!)	Printmedium (AStA muss im Impressum	
Fahrtkosten (Originalfahrtkarte zur Abrechnung nötig!)	stehen/AStA-Logo drauf) Party (Kostenaufstellung notwendig, nur	
603qm/Schlosskeller/Hochschule!)		
OSonstiges:		
VERWENDUNGSZWECK (Beschreibung, ggf. Anlagen oder Kostenaufschlüsselung beilegen)		
	Carsharing	
	Tage:	
	(Anzahl)	
	Std.:	
	(nur wenn unter 1 Tag)	
	Kilometer (ca.):	
	(Achtung, es werden maximal Fahrten innerhalb Deutschlands genehmigt!)	
Gesamtbetrag:		
Datum Unterschrif	ft	

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:			