

## ANTRAG AUF KOSTENRÜCKERSTATTUNG

An den  
AStA der Universität Paderborn  
Finanzreferat  
Warburger Str. 100  
33098 Paderborn

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Ich beantrage eine Kostenrückerstattung für folgende Ausgaben:

Beleg Nr.	Begründung	Betrag
		€
		€
		€
		€
		€

**Erstattungsbetrag:** \_\_\_\_\_ €

Ich bitte um Überweisung des Erstattungsbetrags auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

*(bei deutschen Konten nicht notwendig)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift