

Universität d. Saarlandes Dez. HF
Standort Meerwiesertalweg
Postfach 15 11 50

66041 Saarbrücken

Aktenzeichen
Datum
Betreff
Bezug

T: +49 (0)
F: +49 (0)
Mail

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Erstattung folgender Barvorlagen:

Beleg, Firma	Datum	Euro
1		
2		
3		
4		
	Summe	

Die Erstattung soll auf folgende Bankverbindung erfolgen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

- ✓ Die Ausgaben stehen im Zusammenhang mit meiner wissenschaftlichen/administrativen Tätigkeit für die Universität des Saarlandes.

Haushalts- bzw. Drittmittelrichtlinien stehen dem nicht entgegen.

Zahlungsnachweise/Kontoauszüge als Anlage

Unterschrift Antragsteller/in

Kontierungsangaben

Fonds

Finanzstelle

Stempel/Unterschrift Mittelverantw.: