

Antrag auf Erstattung von Teilnahme- u. Reisekosten für Kongresse, Seminare, Weiterbildungen



Name	Vorname	Matrikelnummer
Bank	IBAN	BIC
Name der Veranstaltung	Ort der Veranstaltung	Datum der Veranstaltung
Anlagen		

Fahrtkostenersatz (Auto)/ Bus o. Bahnticket	Summe:
Teilnahmegebühr	Summe:
	Gesamtsumme:
Antrag geprüft: (nicht vom Studierenden auszufüllen)	

Eingegangen am: _____

Sachlich und rechnerisch in Ordnung:

WiRef _____ **/KV** _____

Überwiesen am:

Soll: _____ **Haben:** _____

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass die StV Psychologie nur Kosten erstatten kann, solange das dafür vorgesehene Budget ausreicht. Es können 50% der Teilnahme- und Reisekosten für Zug / Flug erstattet werden.

Kfz-Fahrtkosten werden gemäß Gebarungsordnung der Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft an der Universität Klagenfurt vom 28.01.2013 erstattet (Kilometergeld für Fahrer/-In: 0,30 € Kilometergeld pro Mitfahrer/-In: 0,05€ (wird an die Fahrerin oder den Fahrer ausbezahlt)).

Der maximale Erstattungsbetrag liegt bei 85 €.

Antragsberechtigt sind nur ordentlich Studierende, die an der AAU im Fach Psychologie inskribiert sind. Rechnungen, Teilnahmebestätigung und Immatrikulationsbestätigung sind beizufügen.

Ein rechtlicher Anspruch auf Erstattung besteht nicht.

Die Unterlagen bitte im ÖH-Service Center (Zentralgebäude, Raum Z.1.27a) abgeben.

Ort, Datum

Unterschrift



ÖH KLAGENFURT/CELOVEC

Service, das hilft. Politik, die wirkt.
Servis, ki pomaga. Politika, ki učinkuje.

Fahrtkostenersatz

Angaben zur Reise:

Datum der Reise: _____ Kostenstelle: _____

Grund der Reise: _____

Selbstfahlerin oder Selbstfahrer:

Fahrerin oder Fahrer: _____

Anzahl der Kilometer: _____ km á 30 Cent/km _____ Euro

Beifahrerin oder Beifahrer: _____

Anzahl der Kilometer: _____ | km á 5 Cent/km _____ Euro

Beifahrerin oder Beifahrer: _____

Anzahl der Kilometer: _____ km á 5 Cent/km _____ Euro

Beifahrerin oder Beifahrer: _____

Anzahl der Kilometer: _____ km á 5 Cent/km _____ Euro

Beifahrerin oder Beifahrer: _____

Anzahl der Kilometer: _____ km á 5 Cent/km _____ Euro

Summe: _____ Euro

Reise mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

Verkehrsmittel laut Belegen: _____

Summe: _____ Euro

Von der Einreicherin oder dem Einreicher auszufüllen:

Name: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Von der Wirtschaftsreferentin oder dem Wirtschaftsreferenten auszufüllen:

Kostenstelle: _____

Genehmigt: Ja Nein Teilweise € _____

Datum: _____

Unterschrift: _____