

**Universität Paderborn**  
-Hochschulsport-  
Warburger Str. 100  
33098 Paderborn

**Antrag auf Kostenerstattung Schiedsrichter**

|  |  |
| --- | --- |
| Sportart: |  |
| Veranstaltungsort: |  |
| Datum: | Datum auswählen |

Teilnehmer:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name, Vorname** | **Matrikelnummer** | **KFZ-Kennzeichen** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| weitere Teilnehmer: siehe Anlage | | | |

**Bitte nicht ausfüllen! \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spiele/Anzahl: |  |  |
| Gefahrene Kilometer: |  |  |
| Preis Fahrkarten Bahn (€): |  |  |

**Weitere Kosten werden nicht übernommen!**

\*entsprechend der Aufschlüsselung Kostenerstattung

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail |  |

Ich bitte um Erstattung des Betrages auf folgendes Konto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontoinhaber: |  |  | Kreditinstitut: |  |
| IBAN: |  |  | BIC: |  |

Ich versichere, dass die o.a. Kosten mir/ uns tatsächlich entstanden sind:

Paderborn, 05.11.2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift