

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

**Antrag auf Kostenerstattung DHM**

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltung: |  |
| Veranstaltungsort: |  |
| Datum: | Datum auswählen |

Teilnehmer:

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

**Bitte nicht ausfüllen! \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Startgeld (€): |  |  |
| Gefahrene Kilometer: |  |  |
| Anzahl der PKW: |  |  |
| Preis Fahrkarten Bahn (€): |  |  |
| Anzahl Fahrkarten Bahn: |  |  |

**Weitere Kosten werden nicht übernommen!**

\*entsprechend der Aufschlüsselung Kostenerstattung

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

Wir bitten 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

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ, Ort: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name, Vorname** | **Matrikelnummer** | **KFZ-Kennzeichen** | **Fahrkarte/ Preis (€)** |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |