

**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