

Name:

Vorname:

Datum:

Straße

Hausnr.:

Postleitzahl:

Ort:



Freie Universität Berlin

Auslagenerstattung

Bezeichnung

Menge

EP

GP

Finanzposition



Summe:



Ich bitte die von mir verauslagten Kosten auf folgendes Konto zu überweisen.

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Mit freundlichen Grüßen

sachlich richtig _____

und*

rechnerisch richtig _____

Anlage:

Belege

Kontoauszug



* nichtzutreffendes streichen

Bei Fragen zur Bearbeitung des Formulars wenden Sie sich bitte an Ihre Wirtschafts- und Rechnungsstelle, Tel.: 55535/55542