



Antrag auf Erstattung Barauslage

(Abgabe: Postfach Dekanssekretariat Haus 5)

Kraftfahrzeugführende/r*: _____

Fahrzeugtyp: _____

Matrikelnummer*: _____

Telefonnummer: _____

Privatanschrift*: _____

Bankverbindung*: Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Der Einsatz des (Miet-) Fahrzeuges erfolgte

im Rahmen des Moduls*: _____

Zeitraum*: _____

Studiengang*: LaNu ÖLV RuN ÖAM NTM

Mitfahrer/-innen*: _____

Berechnung*: _____ km * 0,20 EUR/km = _____ EUR (Überweisungsbetrag)
(Fahrstrecke/km-Angabe ggf. mit Routenplaner (z.B. googlemaps) belegen)

Unterschriften

Modulverantwortliche/r (MV)*: _____ Datum: _____

Kostenstelle (von MV auszufüllen): Fachgebiet MV Fachbereich

Studierende/r (Antragsteller/-in)*: _____ Datum: _____

* Pflichtangaben

Fahrauftrag*

Kraftfahrzeugführende/r: _____

KfZ-Kennzeichen: _____

Hubraum (cm³): _____

Zeitraum: _____

Zweck der Fahrt: _____

Abfahrtsort: _____

Fahrtstrecke/-verlauf: _____

Ein Hochschulbus stand nicht zur Verfügung.

Unterschriften*

Modulverantwortliche/r (MV): _____ Datum: _____

Studierende/r (Antragsteller/-in): _____ Datum: _____

Dekan: _____ Datum: _____

* Pflichtangaben