

Bezuschussungen / Zuwendungen



Stand: 30.09.2020

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

- die Zuschussung / Zuwendung auf die angegebene Kostenstelle gebucht werden soll,
- die sachliche und rechnerische Richtigkeit sowie wahrheitsgemäße Angaben,
- für die Zuschussung / Zuwendung keine Gegenleistungen erbracht werden,
- der Institution, welche die Zuschussung / Zuwendung leistet, der Eingang bestätigt wird und
- personenbezogene Daten durch das Finanzreferat des AStA verarbeitet werden dürfen.

Name, Vorname (Antragsteller*in):	
E-Mail-Adresse (für Rückfragen):	<input type="radio"/> bekannt
Telefonnummer (für Rückfragen):	<input type="radio"/> bekannt
Kostenstelle (Nummer <u>oder</u> Name):	
Bezuschussung / Zuwendung durch:	
Höhe der Zuschussung / Zuwendung:	

Datum, Unterschrift (Zeichnungsberechtigte*r)

Durch das Finanzreferat auszufüllen:

Datum		Anordnung
Ifd. Nr.		
KSt.		Bestätigung
Ktr.		
Soll	Haben	Betrag