

Fahrkostenabrechnung für Nichtbeschäftigte der Universität Bonn

Bitte beachten Sie, dass unvollständig oder nicht leserlich ausgefüllte Anträge nicht bearbeitet werden können und eine Erstattung der Kosten somit nicht erfolgen kann – bitte beachten Sie weiterhin, dass nur tatsächlich entstandene Kosten für Übernachtung / Teilnahmegebühren und Fahrkosten erstattet werden können. Pauschalen können nicht gewährt werden

Persönliche Daten

Anrede Frau Herr Geburtsdatum Titel

Name Vorname

Bankverbindung

Name der Bank IBAN

Kontoinhaber (falls abweichend bitte erläutern)

Zusätzliche Angaben bei Bankverbindung im Ausland

Vollständige Adresse der Bank

Europa BIC

USA ABA Routing Number

Sorting Code

Swift Address

Kanada EFT Routing Number

Japan Zengin Code (7stellig)

Bank und Branch Code

Australien BSB Number

Israel Bank und Branch Code

Mexiko CLABE Number

Indien IFSC-Code

Persönliche Angaben

Privatanschrift Straße/Hausnummer/Ort/PLZ

Dienststelle und Anschrift

Bezeichnung/Straße/Hausnummer/Ort/PLZ

Zuständiges Finanzamt Genaue Bezeichnung und Ort

Steueridentifikationsnummer
(nicht die Steuer-Nr.)

Veranstaltungsdaten

Art der Veranstaltung
und Hostinstitut

Ort der Veranstaltung

Datum der Veranstaltung
von/bis

Reisedaten

Anreise von

am

Rückreise nach

am

Kostenaufstellung

Bahnkosten

ÖPNV

Flugkosten

Benzinkosten

Übernachtungskosten

Teilnahmegebühren

Taxi / Uber

Visum

Mit dem privaten PKW gefahrene Kilometer

Platz für zusätzliche Erläuterungen

Antragsteller*in – Bestätigung und Unterschrift

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die angegebenen Kosten sind mir tatsächlich entstanden. Die Belege habe ich beigefügt und werde diese an keiner anderen Stelle zur Erstattung einreichen. Die Erstattung soll auf das angegebene Bankkonto erfolgen.

Budgetverantwortlicher UBN – Bestätigung und Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und Belege sowie die dienstliche Notwendigkeit der Einladung / Tätigkeit für die Universität Bonn.

Ich bestätige weiterhin, dass die aufgeführten Kosten mit den Bestimmungen etwaiger Drittmittelgeber und/oder den haushaltrechtlichen Bestimmungen im Einklang stehen. Mit meiner Unterschrift wird die sachliche Richtigkeit bestätigt.

Datum und Unterschrift Antragsteller*in

Datum und Unterschrift