

## Kostenerstattungsantrag

Hiermit beantrage ich die Erstattung der entstandenen Kosten durch die Studierendenschaft der Leuphana Universität Lüneburg auf mein unten angegebenes Konto. Ich versichere, dass die Kosten im Zuge der Tätigkeit für die Studierendenschaft der Leuphana Universität Lüneburg entstanden sind.

Name, Vorname (Antragsteller_in):	
E-Mail Adresse (für Rückfragen):	
Telefonnummer (für Rückfragen):	
Kostenstelle (Nummer und Name):	
Betrag: (Pfand wird nicht erstattet)	
Verwendungszweck:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber_in: (falls abweichend)	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Antragsteller\_in)

\_\_\_\_\_  
Kst, Datum, Unterschrift (Zeichnungsberechtigte\_r)

**Alle Aufwendungen müssen im Original belegt werden. Die Originalbelege sind auf ein gesondertes Blatt zu kleben und an den Antrag anzuheften. Belege im DIN A4 Format müssen nicht auf einen gesondertes Blatt geklebt werden und können so angeheftet werden. Thermobelege müssen zusätzlich kopiert werden.**

Durch das Finanzreferat auszufüllen:

Datum		Anordnung
lfd. Nr.		
Kst.		Bestätigung
Ktr.		
Soll	Haben	Betrag