

# Antrag auf Meldegeld

für die Kostenabrechnung bei Wettkampfveranstaltungen

## ANTRAGSTELLER/IN

Name, Vorname

Str., Hausnummer

Ort

Postleitzahl

Hochschule

Matrikelnr.

Telefon

E-Mail

## VERANSTALTUNG

Veranstaltung

Veranstaltungszeitraum

bis

Veranstaltungsort

Postleitzahl

Disziplin

Jahrgang

## BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber

Bankinstitut

IBAN

BIC

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Dortmund, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_

Formular drucken