

## Kostenabrechnung bei Wettkampfveranstaltungen

### Allgemeine Angaben

#### Antragssteller\*in

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße :	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Hochschule:	<input type="text"/>	Matrikelnr.:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		

#### Veranstaltung

Bezeichnung:	<input type="text"/>		
Veranstaltungszeitraum (Datum): vom	<input type="text"/>	bis zum	<input type="text"/>
Veranstaltungsort:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Disziplin:	<input type="text"/>	Jahrgang:	<input type="text"/>

#### Bankverbindung

Kontoinhaber/in:	<input type="text"/>
Bankinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift Antragssteller*in:	<input type="text"/>
--------	----------------------	---------------------------------	----------------------

### Meldegeld

Höhe des Meldegelds:

Ein Beleg über die Zahlung in Form eines Kontoauszugs oder der Bestätigung vom Veranstalter ist einzureichen.

### Fahrtkosten

Fahrstrecke:

Beispiel: Dortmund-Hamburg-Hamburg- Dortmund

Fahrzeugtyp:  PKW  Bus  Bahn  Sonstiges

Bei Fahrt mit PKW – Gesamtanzahl Kilometer:

Name, Vorname (Mitfahrer*in)	Hochschule	Matrikelnummer

Fahrtkosten werden ausschließlich für Ziele außerhalb Nordrhein-Westfalen, die nicht im Geltungsbereich des Semestertickets liegen, erstattet. Ausnahmen sind im Vorfeld mit dem Hochschulsport abzusprechen.

### Sonstiges

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum:

Unterschrift Antragssteller\*in:

### Teilnehmer\*innenliste

Wenn für mehrere Personen gesammelt Meldegeld gezahlt oder ein gemeinsames Fahrtticket gekauft wurde sind diese hier aufzulisten.

Nr.	Name	Vorname	Hochschule	Matrikelnummer
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum:  Unterschrift Antragssteller\*in: