

ANTRAG auf Reisekostenpauschale

Semester:

Jahr

Institut für:

Name, Vorname

Bezeichnung
des Lehrauftrages

Wohnort

Ich habe einen Erst- oder Zweitwohnsitz in Mecklenburg-Vorpommern

 ja nein

Ich unterrichte wöchentlich und beantrage die Auszahlung der Reisekostenpauschale in Höhe von 550 Euro.

Ich unterrichte im Block; meine Reisekosten betragen _____ Euro.

(erstattungsfähig bis max. 550 Euro, Nachweise sind nicht beizufügen)

Ich bitte um Auszahlung auf

mein bekanntes Konto.

folgendes Konto bei der Bank

IBAN

BIC

Datum und Unterschrift
Antragsteller*in

7175 / 42961 / UT 02 / _____ / 1614/1604

Bearbeitungsvermerk: