

**RÜCKZAHLUNG VERAUSLAGTER SACHKOSTEN**Name/*last name* \_\_\_\_\_ Vorname/*first name* \_\_\_\_\_Adresse/*address* \_\_\_\_\_IBAN/*account* \_\_\_\_\_

BIC or routing \_\_\_\_\_

... Ich versichere, dass es sich um Ausgaben handelt, die ausschließlich im dienstlichen Auftrag der Bauhaus-Universität Weimar entstanden sind und durch das Projekt veranlasst wurden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift  
Antragsteller \_\_\_\_\_

Begründung \_\_\_\_\_

| Belege | (bitte einzeln aufführen) | Betrag in € |
|--------|---------------------------|-------------|
| 1      |                           |             |
| 2      |                           |             |
| 3      |                           |             |
| 4      |                           |             |
| 5      |                           |             |
| 6      |                           |             |
| 7      |                           |             |
| 8      |                           |             |
| 9      |                           |             |
| 10     |                           |             |
| 11     |                           |             |
| 12     |                           |             |
| 13     |                           |             |
| 14     |                           |             |

Summe \_\_\_\_\_

|  |       |  |
|--|-------|--|
| <b>Auszahlungsanordnung</b>                          |       |  |
| Kapitel-Titel  | -     |  |
| Kostenstelle/<br>Projektnummer                       | _____ |  |
| Ausgabeart   | _____ |  |
| auszuzahlender Betrag                                | _____ |  |
| rechnerisch richtig mit                              | €     |  |
| <b>Datum, Unterschrift (sachlich/rechn. richtig)</b> |       |  |
| Druckbuchstaben                                      |       |  |

|           |        |        |
|-----------|--------|--------|
| Sachkonto | Belege | Betrag |
|           |        |        |
|           |        |        |
|           |        |        |
|           |        |        |

Achtung:  
Der Antrag ist vom Antragsteller zu unterschreiben.  
Nicht vollständig ausgefüllte Anträge werden unbearbeitet zurückgeschickt.

|  |       |  |
|--|-------|--|
| <b>Erfasst im Inventarverzeichnis unter:</b> |       |  |
| Kapitel-Titel                                | _____ |  |
| Kostenstelle                                 | _____ |  |
| Inventarnummer                               | _____ |  |
| Datum/Unterschrift                           | _____ |  |