



Datum: _____

Antrag auf finanzielle Unterstützung

Name der Organisation/Gruppe: _____

Ansprechpartner 1

Ansprechpartner 2

Name: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Grund der Zuwendung:

Erwartete Teilnehmer: _____, davon Mitglieder der Verfassten Studierendenschaft:

Betrag: Euro

Kontoverbindung Antragsteller:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass keinerlei Leistungspunkte geltender Studienordnungen mit diesem Projekt erworben werden.

Anlagen:

- Kalkulation Konzeption _____ _____

- vom FSR Phil auszufüllen -

Beschlossen am: _____ Betrag: _____

Bitte entsprechende Belege bis zum _____ einreichen.

Bemerkungen: _____

Datum, Unterschrift _____

- Abrechnung erhalten