

REISEKOSTENRÜCKERSTATTUNG (PKW/MOTORRAD)

Referat für wirtschaftliche Angelegenheiten, Tel: 0316/380-2905, E-Mail: finanz@oehunigraz.at
 Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft an der Universität Graz, Harrachgasse 21/ZG, 8010 Graz

IM SEKRETARIAT ABZUGEBEN ODER DIGITAL SIGNIERT (A-TRUST) AN FINANZ@OEHUNIGRAZ.AT



| | | | | | |
|--|------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------|
| Projektname | | Dieses Feld nicht ausfüllen | | | |
| Projektdatum/Projektzeitraum | | | | | |
| Kostenstelle | | | | | |
| | | | | | |
| Antragsteller/in | | | | | |
| Vorname | | | Nachname | | |
| Straße, Hausnummer | | | PLZ, Ort | | |
| Telefon | | E-Mail | | | |
| Bankdaten | | | | | |
| IBAN | | | BIC (muss immer angegeben werden!) | | |
| Fahrtstrecke des/der Fahrers/Fahrerin | | | | | |
| Abfahrt (Ort) | Ziel (Ort) | Über | Kilometer | Satz | Betrag in Euro |
| | | | | 0,15 €/km | |
| Beifahrer/in (Vor- und Nachname) | | Unterschrift | | Kilometer | Betrag in Euro |
| | | | | 0,10 €/km | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Gesamtsumme (Summe Fahrer/in und Beifahrer/innen) | | | | | |
| <p>Mit der Unterschrift erkläre ich, dass die Rechnungslegung sachlich korrekt bzw. gerechtfertigt ist und im Einklang mit den geltenden Gesetzen (insbesondere dem Hochschülerinnen- und Hochschülerschaftsgesetz), der Satzung und Gebarungsordnung der ÖH Uni Graz steht. Ich stimme zu, dass meine mittels diesem Formular bekanntgegebenen persönlichen Daten von der Hochschülerinnen- und Hochschülerschaft an der Universität Graz, Harrachgasse 21/ZG, 8010 Graz, zum Zwecke der Bearbeitung und der Auszahlung erfasst und verwendet werden. Ich kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich an oben angeführte Adresse oder per E-Mail an office@oehunigraz.at widerrufen. Die datenschutzrechtlichen Auskunfts-, Änderungs- und Löschungsrechte können ebenfalls unter diesen Kontaktdaten geltend gemacht werden.</p> | | | | | |
| Ort, Datum | | | Antragsteller/in | | |
| Freigabe (Nicht von dem/der Antragssteller/in auszufüllen!) | | | | | |
| Kostenstellenverantwortliche/r | | Vorsitzende/r der ÖH Uni Graz | | Finanzreferent/in der ÖH Uni Graz | |