

## Refundierung bezahlter Rechnungen

### Empfänger\*inneninformationen

|                  |         |                        |
|------------------|---------|------------------------|
| Name und Vorname | Adresse | Telefon für Rückfragen |
| IBAN             | BIC     | Bank                   |

### Details zu den zu refundierenden Rechnungen

| Belegnr. | Rechnungsnr. | Grund (z.B. Sitzung, Projekt,...) | Betrag |
|----------|--------------|-----------------------------------|--------|
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |
|          |              |                                   |        |

**Summe** \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift  
Antragsteller\*in

Datum, Unterschrift  
Zeichnungsberechtigte\*r

Datum, Unterschrift  
Wirtschaftsreferent\*in