

Antrag auf finanzielle Unterstützung



STUDIERENDENRAT
HOCHSCHULE MAGDEBURG-STENDAL

Name des Projektes: Organisation/ Gruppe:	Posteingangsstempel
	Antrag Nummer:

Antragsteller/in

Name: **E-Mail:**

Anschrift: **Telefon:**

Grund der Zuwendung:

.....

ggf. Seite anfügen

Anlagen: **Kalkulation** **Konzeption**

Kontoverbindung: **Beantragter Betrag :**

Kontoinhaber/in: €

IBAN: Datum:

BIC: Unterschrift Antragsteller/in:

Vom Studierendenrat auszufüllen

BESCHLOSSEN **Datum:** **Bewilligter Betrag:**

ABGELEHNT **Sitzungsnummer:** €

Begründung:
.....
.....
ggf. Verweis auf Sitzungsprotokoll

Bitte entsprechende Belegen und Abrechnung bis einreichen.
Bearbeitung durch den StuRa erfolgt binnen 4 Wochen.

Abrechnung erhalten am	Abrechnung geprüft Datum / Unterschrift / Funktion	Sprecher für Finanzen Datum / Unterschrift
Zahlung angewiesen am:	Angewiesener Betrag	Datenbank ID:
Kap. / Titel / UT	Kostenstelle u. Kostenart	Zu buchender Betrag: