



Antrag auf Reisekostenrückerstattung

1. Angaben zur Person

Vorname & Name

Matrikelnummer

PLZ Stadt

Adresse Nr Stiege/Tür

Email

2. Angaben zur Feldforschung

Ort und Bezeichnung
der Feldforschung

Bezeichnung des
Forschungsberichtes

Vorname & Name der
Betreuungsperson

Datum:

Unterschrift der Betreuungsperson: _____

3. Kostenvoranschlag oder Rechnung

Ausgabe	Datum der Ausgabe	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Gesamtsumme der Ausgaben		<input type="text"/> €

Datum:

Unterschrift der beantragenden Person: _____