

Gebührenerstattungsformular (AStA-Hochschulsport) Datum: ____ . ____ . ____

Antragsteller

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnr.(Handy): _____

H-BRS-Mail: _____

Semester (z.B.: SoSe 22): _____

Bankdaten

Bankname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Betrag: _____, _____ EUR

Begründung

Veranstaltung: _____ (Name Veranstaltung)

Veranstaltungsdatum: ____ . ____ . ____

Gebührenart: : _____ (z.B. Startgebühr oder
Teilnahmegebühr)

Unterschrift Antragsteller

Nur für den AStA-Sachbearbeiter:

Der Vorgang ist bearbeitet und eine Kassenanweisung (mit Beleg) angefertigt:

Unterschrift AStA-Sachbearbeiter