



Fahrauftrag

Kraftfahrzeugführende/r: _____

KFZ-Kennzeichen: _____

Hubraum (cm³): _____

Zeitraum: _____

Zweck der Fahrt: _____

Abfahrtsort: _____

Fahrtstrecke/-verlauf: _____

Ein Hochschulbus stand nicht zur Verfügung.

Unterschriften:

Modulverantwortliche/r (MV): _____ Datum: _____

Studierende/r (Antragsteller/-in): _____ Datum: _____

Dekan/-in: _____ Datum: _____



Antrag auf Erstattung Barauslage

(Abgabe Postfach Dekanatssekretariat Haus 1)

Kraftfahrzeugführende/r: _____

Matrikelnummer: _____

Telefonnummer: _____

Privatanschrift: _____

Bankverbindung: Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Der Einsatz des (Miet-) Fahrzeuges
Erfolgte im Rahmen des Moduls: _____

Zeitraum: _____

Mitfahrer/-innen: _____

Studiengang:

LaNu ÖLV ÖAM/OLE RuN/NaRegio SNM BNT BRM

BE-Nummer: BE _____

Berechnung: _____ km x 0,20 €/km = _____ € (Überweisungsbetrag)
(**Fahrstrecke/km**-Angabe mit **Routenplaner** belegen!)

Unterschriften:

Modulverantwortliche/r (MV): _____ Datum: _____

Kostenstelle vom MV: _____

Studierende/r (Antragsteller/-in): _____ Datum: _____