

Antrag auf Erstattung von
Fahrtkosten während des Blockpraktikums
Innere Medizin und Chirurgie sowie Pädiatrie

Antrag auf Erstattung von
Fahrtkosten während des Blockpraktikums

Bitte beachten Sie, dass für die Bahnfahr- und Busfahrtickets nur die Schülertarife erstattet werden. Diese erhalten Sie unter Vorlage des Studiausweises bzw. des Semestertickets. Diese Bahnfahr- bzw. Busfahrtickets sind nicht online buchbar. Bei Fahrten mit dem PKW, geben Sie bitte die gefahrenen Kilometer an. Tankquittungen müssen nicht eingereicht werden. Zu erstattender Höchstbetrag ist hier der Bahn- bzw. Busfahrpreis (Schülerticket).

Alle Originalbelege sind dem Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten im Blockpraktikum beizufügen!
Kleine Belege, kleben Sie bitte auf.

Ich beantrage die Übernahme der Fahrtkosten für die Teilnahme am Blockpraktikum:

Innere Medizin

Chirurgie

Pädiatrie

(zutreffendes BP bitte ankreuzen)

vom _____ bis _____

Name, Vorname

(Studierende/r) _____

Krankenhaus (in dem das BP absolviert wurde)

Krankenhausstempel und Unterschrift!

(falls es vergessen wurde, kann eine Kopie vom Laufzettel beigefügt werden)

Antrag auf Erstattung von
Fahrtkosten während des Blockpraktikums
Innere Medizin und Chirurgie sowie Pädiatrie

Datum	Gefahrene Kilometer <u>ODER</u> Kosten Bus-/Bahnfahrt	Kilometergeld (0,30 €/km)	Fahrtkosten Bus / Bahn
Gesamtbetrag			

Da diese Erstattungskosten aus Studienqualitätsmitteln finanziert werden, prüfen wir jeden Antrag sorgfältig und individuell.

Raum für zusätzliche Ergänzungen und Nachweis der Fahrtkosten:

Hinweis: Es werden nur Originalbelege akzeptiert. Kosten werden nur nach Vorlage eines gültigen Beleges erstattet.

Antrag auf Erstattung von
Fahrtkosten während des Blockpraktikums
Innere Medizin und Chirurgie sowie Pädiatrie

Ich bitte die Erstattung der Fahrtkosten auf folgendes Konto zu überweisen:
(bitte alle Fahrkarten anfügen bzw. bei Fahrgemeinschaften Namen der Mitfahrer angeben):

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC : _____

(Datum und Unterschrift des Studierenden)

(vom Studiendekanat auszufüllen)

Sachkonto	BETRAG*	KOSTENSTELLE*
		1657108
Rechnerisch richtig:		SACHLICH RICHTIG:*