## UMG_4C_KL

**Universitätsmedizin Göttingen**

**Arbeitszeit- und Reisemanagement**

**G3-222**

**Im Hause**

# Forderungsnachweis

Antragsteller/in : Name, Vorname: ………………………………..

 Personalnr.: ………………………………..

 Dienstbezeichnung: ………………………………..

 Organisationseinheit: ………………………………..

 Telefonisch erreichbar: ………..………………………

Nachstehende Aufwendungen sind mir aus Anlass einer

[ ]  Fortbildungsveranstaltung entstanden:

1. Fahrkosten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro

 (benutztes Verkehrsmittel)

 **bei PKW- Nutzung bitte die gefahrenen**

 **Kilometer und Anzahl & Name der**

 **mitgenommenen Personen angeben \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km / Anzahl / Name Personen**

 2. Auslagen für Verpflegung und Übernachtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro

 3. Sonstige Nebenkosten, wie Tagungsgebühren \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro

 **Bitte alle Belege und Zahlungsnachweise im Original beifügen!**

[ ]  Von dritter Seite habe ich hierzu keinen Zuschuss erhalten.

[ ]  Von dritter Seite habe ich hierzu folgenden Zuschuss i. H. v. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro erhalten.

**Angaben zum Reiseverlauf:**

Antritt der Reise am (Datum/Uhrzeit): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr

Beendigung der Reise am (Datum/Uhrzeit): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr

Fahrt von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ und zurück.

An der Fortbildungsveranstaltung habe ich vom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ Uhr bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ Uhr teilgenommen. **(Bitte nur die Veranstaltungszeit angeben)**

**Erstattungen bitte auf folgendes Konto:**

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich versichere die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Unterschrift