|  |
| --- |
| Rückerstattung von Auslagen |

**Bitte Formular vollständig ausfüllen und mit den entsprechenden Belegen/Quittungen einreichen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Anlass und Datum |       |

|  |
| --- |
| **Personalien**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname****Vorname** |            |
| **Privatadresse** (gemäss Bankverbindung) |       |
| **E-Mail** |       |

|  |
| --- |
| **Zahlungsverbindung**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Bank**  |  |
| **Adresse der Bank** |  |
| **BIC/SWIFT-Code** oder Clearing-Nr. |  |
| **IBAN-Nummer** oder Konto-Nr. |  |
| **Routing-Code** |  |

**Wenn der Kontoinhaber/in nicht identisch ist wie der Rechnungssteller:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname, Vorname** des/der Kontoinhaberin |       |
| **Adresse** des/der Kontoinhaberin |       |

|  |
| --- |
| **Übersicht der Auslagen**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Details (Reisekosten von/nach, Übernachtung etc.)** | **Betrag/Währung**  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **Total** |       |

**Datum:       Unterschrift:**

***Bitte Belege / Quittungen beilegen***