|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RÜCKERSTATTUNGSFORMULAR | | | | Datum: [Datum eingeben] | |
| [Ihr Firmenname]  [Straße Hausnummer]  [Postleitzahl Ort]  [Telefon]  Fax [000.000.0000]  [E-Mail] | |  | AN | | Universitätsbibliothek  Erlangen-Nürnberg  Universitätsstrasse 4  91054 Erlangen  🕻 +49 (0)9131 85-2 78 35  VAT-Nr.: DE 132507686 |
| **Rückerstattung von Barauslagen**  Sehr geehrte Damen und Herren,  ich bitte um eine Rückerstattung der ausgelegten Kosten gem. beigelegter Rechnung / Zahlungsnachweis  Rg.-/Beleg-Nr.:  Rg.-/Beleg-Datum:  in Höhe von Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € auf folgendes Konto:  Name:  Name der Bank:  IBAN:  BIC:  ggf. Verwendungszweck: | | | | | |
|  |  | | | Name oder Unterschrift  Vielen Dank für Ihre Unterstützung | |