|  |  |
| --- | --- |
| RÜCKERSTATTUNGSFORMULAR | Datum: [Datum eingeben] |
| [Ihr Firmenname][Straße Hausnummer][Postleitzahl Ort][Telefon]Fax [000.000.0000][E-Mail] |  | AN | Universitätsbibliothek Erlangen-NürnbergUniversitätsstrasse 491054 Erlangen 🕻 +49 (0)9131 85-2 78 35VAT-Nr.: DE 132507686 |
| **Rückerstattung von Barauslagen**Sehr geehrte Damen und Herren,ich bitte um eine Rückerstattung der ausgelegten Kosten gem. beigelegter Rechnung / ZahlungsnachweisRg.-/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 UnterschriftVielen Dank für Ihre Unterstützung |