|  |
| --- |
| Universität Vechta  Graduiertenzentrum  Driverstraße 22  D-49377 Vechta |

Kostenabrechnung für externe Doktorand\*innen/Stipendiat\*innen

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Anschrift |  |
| Bankverbindung (Name Konto-Inhaber\*in und Bank, IBAN) |  |
| Betreuer\*in der Promotion |  |
| Ggf. Name des Promotionskollegs/ Promotionsprogramms |  |
| Thema/Anlass der Aktivität |  |
| Ggf. Reisekosten in Euro |  |
| Ggf. Übernachtungskosten in Euro |  |
| Ggf. Teilnahmegebühren in Euro |  |
| Sonstige Kosten in Euro |  |
| Gesamtbetrag in Euro |  |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und habe die Originalbelege beigefügt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift externe\*r Doktorand\*in/Stipendiat\*in

Auszufüllen vom Graduiertenzentrum

Die Finanzierung erfolgt aus:

|  |  |
| --- | --- |
| Kostenstelle/Innenauftrag |  |

Sachlich richtig:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift