

ER-Nr.	<input type="text"/>	Kostenstellen-Nr.:	<input type="text"/>
Eingangsdatum	<input type="text"/>	Kostenstellen-VerantwortlicheR	<input type="text"/>

Refundierung von bereits bezahlten Rechnungen

ACHTUNG! Eine Refundierung kann nur gegen Vorlage der Originalbelege & Zahlungsnachweise erfolgen!

Von der/dem EmpfängerIn selbst auszufüllen

Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Bankinstitut	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		

Nr.	RechnungslegerIn	Verwendungszweck	Betrag
1			
2			
3			
4			
5			
Zu refundierender Betrag			€