

Auslagenersatz

Lfd. Nr.:

Belastete Kostenstelle bitte ankreuzen!



- 401 Leitung/Referat für wirtschaftliche Angelegenheiten
- 404 Referat für queer, Frauen und Gleichstellung
- 402 Referat für Internationales und Sport
- 405 Referat für Sozialpolitik
- 406 Referat für Musik und Kultur
- 407 Referat für Öffentlichkeitsarbeit und Presse
- 408 Referat für Studienberatung
- 409 Referat für IT und Infrastruktur
- 413 Referat für Gesellschafts- Gesundheits- und Bildungspolitik
- 416 Referat für Umwelt und Nachhaltigkeit
- 418 Referat für KPJ, 6. Studienjahr und Berufseinstieg
- 430 StV Humanmedizin
- 435 StV Zahnmedizin
- 440 StV Gesundheits- und Pflegewissenschaft
- 445 StV Doktoratsstudium

ReferentIn / StV-VorsitzendeR

FinanzreferentIn

für Finanz zuständigeR VorsitzendeR

VorsitzendeR der ÖH Med Graz

Nachname:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Kurzbezeichnung der beigefügten Originalbelege

Betrag

Kurzbezeichnung der beigefügten Originalbelege	Betrag
1 <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
4 <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
5 <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
6 <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
	Summe: <input type="text"/>

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die Rechnungslegung sachlich korrekt bzw. gerechtfertigt ist und im Einklang mit den geltenden Gesetzen, insbesondere dem Hochschülerschaftsgesetz und der Satzung bzw. Gebarungsordnung der ÖH Med Graz steht. Alle Belege werden ohne unnötige Verzögerung leserlich und vollständig ausgefüllt im Sekretariat der ÖH Med Graz abgegeben, damit eine schnelle und termingerechte Verbuchung und Zahlung erfolgen kann. Das Honorar wird von mir selbst versteuert und erklärt.

Bitte um Überweisung auf mein Konto:

IBAN: BIC: lfd. auf:

Meine Kontodaten sind bekannt.

Bitte Datum und Unterschrift nicht vergessen!

Graz, am

Unterschrift: