



**Folkwang Universität der Künste**  
**Dezernat 2 – Haushalt**  
Klemensborn 39, 45239 Essen  
**Antrag auf Erstattung v. Auslagen**

Von der Verwaltung auszufüllen
Eingangsstempel
interne Antragsnummer
SachbearbeiterIn

### 1. Antragsteller

Name:					
Anschrift:					
Email:		Tel.		Fax:	
Bankverbindung:					
IBAN	BIC		Name des Kreditinstituts		

Ich bitte um Erstattung des von mir ausgelegten Betrags in Höhe von	
---	--

Entsprechende Belege sind beigelegt.

**2. Finanzierung** Die Auslagenerstattung soll aus folgenden Mitteln finanziert werden. Es ist sichergestellt, dass ausreichende Mittel zur Verfügung stehen.

Mittelherkunft:	ProfitCenter <sup>5</sup>	Kostenstelle <sup>5</sup>	PSP-Element <sup>6</sup>
<input type="checkbox"/> GLHH <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> QVM <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> DM <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Proj.M <sup>4</sup>	1 6550 _ _ _ _	1 6550 _ _ _ _	4 6550 E _ _ _ _ _ _ _ _

**3. Begründung** für die dienstliche Notwendigkeit der Ausgabe:

--

Datum, Name u. Unterschrift AntragstellerIn

Datum, Name u. Unterschrift Budgetverantwortliche/r o. VertreterIn