CLAUSSEN SIMON | STIFTUNG

Absender/-in:

(Name)

(Adresse)

(E-Mail)

Claussen-Simon-Stiftung
Große Elbstraße 145f
22767 Hamburg

Antrag auf Reise- bzw. Übernachtungskostenerstattung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um die Erstattung der Reisekosten, die mir in folgendem Förderprogramm entstanden sind:

☐ Early Bird-Frühstudium ☐ Master Plus ☐ Dissertation Plus ☐ B-MINT
☐ Horizonte ☐ stART.up ☐ Alumni

Zweck der Reise:

Vorstellungsgespräch/Auswahlseminar am:

Teilnahme an einer Stiftungsveranstaltung am:

Workshop/Seminar (Titel):

Stipendiatentreffen:

Sonstiges:

Reisekosten

Anreise am ____ von ____ nach ____

Rückreise am ____ von ____ nach ____

Verkehrsmittel:

Max. Erstattungsbetrag* ____ € Entstandene Reisekosten laut Originalbelegen ____ €

Übernachtungskosten

Unterkunft: ____ Dauer: ____ Nächte

Entstandene Übernachtungskosten: ____ € *(Originalbelege bitte rückseitig und ggf. auf Zusatzblättern mit Klebestift aufkleben) ***

Weitere Kosten:

____ ____ € *(Originalbelege bitte rückseitig und ggf. auf Zusatzblättern mit Klebestift aufkleben)*

Gesamtsumme aller Kosten: ____ €

Bankverbindung

Kontoinhaber/-in: ____

IBAN: ____ BIC: ____

_____

Datum, Unterschrift

* Reisekosten werden bis zum jeweiligen maximalen Pauschalbetrag erstattet. Die maximale Erstattungshöhe für Ihren Abfahrtsort können Sie nachlesen unter www.claussen-simon-stiftung.de/de/stiftung-erleben/reisekosten/

** Bei Übernachtungen werden maximal 65 € pro Nacht erstattet.