



CLAUSSEN SIMON | STIFTUNG

Rechnungsempfänger:
Claussen-Simon-Stiftung
Große Elbstraße 145f
22767 Hamburg

Absender _____ (Name)
_____ (Adresse)

_____ (E-Mail)

per Post an:

FOM Hochschule
Frau Eva Gabriel
Schäferkampsallee 16a
20357 Hamburg

Antrag auf Reisekostenerstattung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um die Erstattung der Reisekosten, die mir durch das Early Bird-Frühstudium durch folgende Veranstaltung entstanden sind:

- Vorstellungsgespräch/Auswahlseminar am: _____
- Forum Claussen-Simon-Stiftung vom _____ bis _____
- Oberstufenakademie vom _____ bis _____
- Alumna/-us Aktive/r Stipendiat/-in
- Sonstiges: _____

Reisekosten

Anreise am _____ von _____ nach _____

Rückreise am _____ von _____ nach _____

Verkehrsmittel: _____

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

Übernachungskosten

Unterkunft: _____ Dauer: _____ Nächte

Entstandene Übernachtungskosten: _____ € (Originalbelege bitte anfügen)**

Weitere Kosten: _____ € (Originalbelege bitte anfügen)

Gesamtsumme: _____ €

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Unterschrift

* Reisekosten werden bis zum jeweiligen (ortsabhängigen) Maximalbetrag erstattet. Die maximale Erstattungshöhe für Ihren Abfahrtsort entnehmen Sie bitte der Tabelle „CSS Erstattungsbetrag“.

** Bei Übernachtungen werden maximal 65 € pro Nacht (inkl. Frühstück) erstattet.

Weitere Informationen unter <https://claussen-simon-stiftung.de/de/stiftung-erleben/reisekosten/>