



Claussen-Simon-Stiftung
Große Elbstraße 145f
22767 Hamburg

Antrag auf Reise- bzw. Übernachtungskostenerstattung

Angaben zur Person

Vor- und Nachname: Stipendiat:in Alumnus/Alumna

Anschrift:

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

Kontoverbindung

Kontoinhaber:in:

IBAN:

BIC:

Reisezweck

Veranstaltung:	am
Auswahlverfahren:	am
Sonstiges:	am

Reise

Anreise am	von	nach
Abreise am	von	nach

a) Reisekosten

Tatsächlicher Erstattungsbetrag: (unter Berücksichtigung der [Erstattungsobergrenzen](#) je Abfahrtsort)

b) Übernachtung

Anzahl Nächte:	Tatsächlicher Erstattungsbetrag: (unter Berücksichtigung der Erstattungsobergrenze: 90 Euro/Nacht inkl. Frühstück)
----------------	---

Evt. weitere Kosten

:

Summe aus a) und b):
(unter Berücksichtigung der Erstattungsobergrenzen)

Datum, Unterschrift

Wichtige Hinweise:

- Originalbelege bitte umseitig oder auf Zusatzblättern mit einem Klebestift aufkleben.
- Der Antrag inkl. Originalbelegen kann per Post oder in einer (!) E-Mail an die jeweilige Programmleitung gesendet werden.
- Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich die eingereichten Belege nicht zusätzlich an anderer Stelle (z.B. in der Steuererklärung) geltend mache.