

Auslagenerstattung/Auszahlungsbeleg

[Vom Bachelor-Master-Büro Mathematik auszufüllen / To be filled by the Bachelor-Master Office Mathematics]

vom

Institut/Seminar/Abteilung - Ansprechpartner mit Uni-ID: (Organisationseinheit der Universität Bonn)

Bachelor-Master-Büro Mathematik

[VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN / TO BE FILLED IN BY THE APPLICANT]

Hiermit beantrage ich die Erstattung der Kosten für den Druck meiner Abschlussarbeit im /
I herewith apply for reimbursement of the costs for the printing of my thesis in the

☐ Bachelor* ☐ Master* ☐ Lehramts* -Studiengang Mathematik / study program Mathematics.

* Zutreffendes bitte ankreuzen. / Please tick as appropriate.

- Der Zahlungsbeleg muss die Anzahl der Exemplare aufführen.
- Die Erstattung beträgt maximal 80 €.
- Bitte **Originalbelege auf separatem Blatt 2 mit Klebestift** aufkleben (nicht auf der Rückseite, nicht heften).

- The receipt needs to show the number of copies.
- Reimbursement is possible up to 80 € at most.
- Please affix the **original receipt(s) on a separate page 2 with glue stick** (not overleaf, no tacking!).

Matrikelnummer: /
Matriculation no.:

Name, Vorname: /
Surname, first name:

Straße / Street:

Plz, Ort / Postal code, city:

Bankverbindung (IBAN, BIC): /
innerhalb der Europäischen Union
Bank account (IBAN, BIC):
within the European Union

Verwendungszweck: /
Purpose of use:

Erstattung der Druckkosten für die /
Reimbursement of the printing costs for the

* Zutreffendes bitte ankreuzen. /
Please tick as appropriate.

☐ Bachelor* ☐ Master* ☐ Lehramts*
-Abschlussarbeit in Mathematik / thesis in Mathematics.

Anzahl Exemplare: / Number of copies: ☐ 2* ☐ 3* ☐ 4*

Unterschrift AntragstellerIn: /
Signature applicant:

[Vom Bachelor-Master-Büro Mathematik auszufüllen / To be filled by the Bachelor-Master Office Mathematics]

Nr.	PSP-Element	Sachkonto	Gesamtbetrag	Währung
1	30D-30142-00-51000100	613100		€
Kontakt: Sabine George / winter12				

Blatt 2: BELEG(E) / Bitte **Originalbelege auf separatem Blatt 2 mit Klebestift** aufkleben (nicht auf der Rückseite, nicht heften). /
Page 2: RECEIPT(S) Please affix the *original receipt(s) on a separate page 2 with glue stick* (not overleaf, no tacking!).

Name, Vorname: /
Surname, first name:

**Die Erstattung beträgt
maximal 80 €.**