

Universitätssportzentrum_

Wettkampfort:	Datum:
Antragsteller/in:	
ime, Vorname	Bank
raße, Hausnummer	IBAN
Z/ Wohnort	BIC
bfahrt von Ilmenau: Datum, Uhrzeit	Ankunft in Ilmenau: Datum, Uhrzeit
ginn des Wettkampfes	Ende des Wettkampfes
hrt mit Bahn/Bus/PKW	Anzahl PKW
hrtkosten (z.B. Bahnticket)	Kibmeter pro PKW
artgeld	Gesamtkilometer alle PKW
atzierung im Wettkampf	Sonstige Kosten
Teilnehmer/innen (Name, Vorname)	
1.	10.
2.	11.
3.	12.
ı.	13.
j.	14.
5.	15.
7.	16.
3.	17.
9.	18.
Ort, Datum	Unterschrift
Die/der Antragsteller/in versichert mit der Unterschrift, da auszahlen wird.	ass sie/er den genehmigten Zuschuss an weitere anspruchsberechtigte Teilnehmer
Die Unterstützung wird gewährt in Höhe von:	€
ch bitte um Zahlungsanordnung an das o.g. Konto (Teilbelege	e im Anhang). Datum/Unterschrift Leitung USZ