

Erstattungen an Gäste Reimbursement for guests

Originalbelege (Boardingcards etc.) sind beizufügen
Please always attach original receipts (boarding passes, taxi receipts, etc.)!

Bitte alle grauen Felder ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen
Please fill in the grey areas and mark as applicable:

Beleg-Nr.:

Kostenstelle:	3	6	1	0	3	8	0	1	HZB-Ansprechpartner/ HZB contact person: ☎: HZB-Abt./ Institut:
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--

Zahlungsempfänger: <input type="checkbox"/> Frau/Mrs <input type="checkbox"/> Herr/Mr	Deb./Kreditor:
Name:	Konto-Nr/account number.:
Anschrift/address:	BLZ (for German accounts):
	Geldinstitut/bank name:
	IBAN:
Land/country:	BIC or SWIFT-Code:

Anlass der Reise / reason for travel:

Reiseverlauf/itinerary			Umrechnungskurs/exchange rate:		
Anreise aus/departure from: (city)	Datum/date	Uhrzeit/time		Kosten/costs	Erstattung/reimbursement
Ankunft am Dienort/arrival at destination			Flug/flight:		
Abreise/start of return journey:			km/private car :		
Reiseende/arrival at destination:			ÖPNV/public transport:		
			Sonstiges/others:		

Datum, Unterschrift Bereichs-/Abt.-Leitung / GF	
sachlich richtig	rechnerisch richtig
	<input type="checkbox"/> Privat-Übernachtung/private accomodation <input type="checkbox"/> Hotelkosten/hotel costs: GH-Rechnungs-Nr.: € Gesamtbetrag: abzüglich GH-Rechnung: €
Datum, Unterschriften Reisekostenstelle	Auszahlungsbetrag: €

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Die geltend gemachten Kosten sind mir tatsächlich entstanden. I hereby confirm the accuracy of the information provided above. I declare that these costs actually incurred.
Datum, Unterschrift Antragsteller/in/date, applicant's signature

Zahlungsanweisung	Bei Barzahlung/for payment in cash: Betrag erhalten/ amount received
Datum Unterschrift	Datum/date Unterschrift/signature

To fill out by HZB:

BuSchl.	Konto	Betrag (€)	USt.	Kostenstelle bzw. Co-Auftrag	Zahlungsdatum:
40					
40					
40					
kontiert:				erfasst (am / Kurzzeichen):	