

Refundierung von KFZ-Kosten | Transportfahrt

Dieses Formular dient der Abrechnung eines Kilometersgeldes für KFZ-Transportfahrten. Transportfahrten müssen vorab durch das Wirtschaftsreferat genehmigt worden sein. Durchführung und Abrechnung sind erst nach Mitteilung der Genehmigung möglich. Dem Formular ist der Ausdruck eines Routenplaners beizulegen, aus dem die Fahrtstrecke(n) hervorgehen. Das Formular ist computergestützt auszufüllen und unterschrieben im Sekretariat der UV abzugeben. Das Kilometersgeld beträgt 32 Cent pro km.



Eingangsvermerk

Angaben zum Organ / zum Projekt

Auswahl FV/ZV/StV/Referat/Arbeitsbereich/Projekt-Nr

Ebene: *Studienvertretung* Name des Organs oder Projektnummer: *XYZ* Name FV/ZV/StV/Referat/Arbeitsbereich/Projekt

Angaben zur Refundierungsempfänger_in

Vorname: *Maxim_a* Nachname: *Muster*

Ein Stammdatenblatt wurde übermittelt, meine **persönlichen Daten sind bekannt**.

Ich habe **kein Stammdatenblatt übermittelt**. Bitte folgende persönliche Daten nutzen:

Adresse: Straße, Hausnummer: *Musterhausstraße 1* Land: *AT*
 PLZ: *1000* Ort: *Wien* Telefonnummer: *0043 123*
 E-Mail-Adresse: *maxim_a@muster.com* BIC: *XYZATXYZ*
 IBAN: *AT00 | 0000 | 0000 | 0000 | 0000*

Wurde KEIN Stammdatenblatt übermittelt, müssen sämtliche persönliche Daten im Formular vollständig angegeben werden!

Angaben zur Fahrt Datum der Fahrt: Hin: (TT.MM.YYYY) *01.10.2015* Retour: (TT.MM.YYYY) *01.10.2015*

Zweck der Fahrt: *Materialtransport für Infostand zu Semesterbeginn / für Beratung / im Rahmen des Projekt XY / ...*

Zu transportierende Materialien: *Tische / Stühle / mehrere Kisten mit Broschüren / ...*

Fahrtstrecke(n) von: *Musterhausstraße 1, 1000 Wien* nach: *Universitätsring 1, 1010 Wien* km: *6,0*
 (inkl. km) *Universitätsring 1, 1010 Wien* *Spitalgasse 2 Hof 1, 1090 Wien* *2,5*
Spitalgasse 2 Hof 1, 1090 Wien *Musterhausstraße 1, 1000 Wien* *5,0*

Gesamt-Kilometer: *13,5* **Gesamtbetrag:** *4,32*

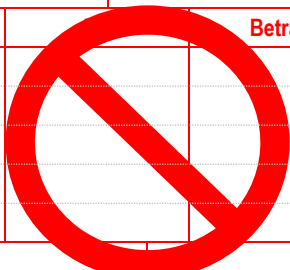
Vorname *Mathilda* Nachname *Schnell* Unterschrift *Mathilda Schnell*
 Fahrer_in * Fahrer_in * Fahrer_in *

* Anzugeben wenn nicht dieselbe Person wie die Refundierungsempfänger_in

UNTERSCHRIFT
(Scan ausreichend)

Genehmigung *Mathilda Schnell*
 ZeichnungsberechtigteR UNTERSCHRIFT
(Scan ausreichend)

Unterschrift *Mathilda Schnell*
 Refundierungs-Empfänger_in UNTERSCHRIFT
(Scan ausreichend)

Beleg-symbol:	Beleg-Nr.:	Datum:	Gebucht:	
Soll	Haben	KST	Betrag	
				 Zahlungsvermerk
UV-Vorsitzteam			Wirtschaftsreferat	