



## Antrag auf Erstattung Barauslage

Kraftfahrzeugführer\*in: \_\_\_\_\_  
Fahrzeugtyp: \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Bestellnummer für ELVI:  
\_\_\_\_\_

**Privatanschrift:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_

**Der Einsatz des Fahrzeuges erfolgte im Rahmen des Moduls:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Studiengang:

Fowi    IFEM    FST    GCM    FIT

Mitfahrende\*r: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Berechnung:** \_\_\_\_\_ km × 0,20 €/km = \_\_\_\_\_ € (Überweisungsbetrag)  
(Fahrstrecke/km-Angabe ggf. mit Routenplaner (z. B. Googlemaps) belegen)

### Unterschriften

Modulverantwortlicher (MV): \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Kostenstelle: (vom MV auszufüllen):     Fachgebiet     Fachbereich

Studierender(Antragsteller): \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Fahrauftrag

**Kraftfahrzeugführer:** \_\_\_\_\_

KFZ-Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Hubraum (cm<sup>3</sup>): \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Zweck der Fahrt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abfahrtsort: \_\_\_\_\_

Fahrstrecke/-verlauf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ein Hochschulbus stand nicht zur Verfügung
- Ziel ist mit öffentlichen Verkehrsmitteln nicht zu erreichen (Bus/Bahn etc.)
- Busunternehmen hatten keine freie Kapazität
- Wahrung des coronabedingt notwendigen Mindestabstandes

### Unterschriften:

Modulverantwortlicher (MV): \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Studierender (Antragsteller): \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Dekan: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_