Finanzantrag

StuPa Studierendenparlament
Christian-Albrechts-Universität zu Kiel

Antragsteller/-in

Name: _____
Adresse: _____
_____
Telefon: _____
eMail: _____
Fachschaft, o.ä.: _____

Bankverbindung
Kontoinhaber/-in: _____
Geldinstitut: _____
Kontonr.: ␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣
BLZ: ␣␣␣␣␣␣␣␣
Datum: ␣␣␣␣␣␣␣␣

Das Studierendenparlament möge folgendes abstimmen:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ort/Datum:_____ **Unterschrift:**_____

NICHT vom Antragsteller auszufüllen:

Dieser Antrag wurde auf der Sitzung am ␣␣␣␣␣␣␣␣ angenommen/abgelehnt/vertagt.

Ja-Stimmen: ␣␣ **Nein**-Stimmen: ␣␣ Enthaltung: ␣␣

Bewilligter Betrag: _____ EUR

Begründungen, nachzureichende Unterlagen: _____
_____

_____
Präsident/-in des Studierendenparlaments