Finanzantrag

☐ beim Studierendenparlament ☐ beim AStA ☐ bei der Fachschaft

Antragsteller*in

Name: _____

Adresse: _____

_____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Fachschaft, o.ä.: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber*in: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Datum: _____

Das Studierendenparlament/der AStA/die Fachschaft möge folgendes abstimmen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ort und Datum: _____ **Unterschrift:** _____

NICHT vom*n Antragsteller*in auszufüllen

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

Ja-Stimmen: _____ Nein-Stimmen: _____ Enthaltungen: _____

Bewilligter Betrag: _____ EUR

Begründungen, nachzureichende Unterlagen: _____

_____

_____ _____

Vorsitzende*r des Haushaltsausschusses/
AStA-Finanzreferent*in/
Fachschaftsfinanzbeauftragte*r

Präsident*in des Studierendenparlaments/
AStA-Vorstand/Fachschaftsleiter*in