



## Antrag auf Fahrtkostenerstattung

Erstattung von zur Erfüllung der Aufgaben der Studierendenschaft angefallenen Fahrtkosten

Name des Reisenden	Adresse
_____	_____
_____	_____

Reisedatum	Anlass der Reise
_____	_____
_____	_____

Art der Reise

### mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

#### Bahnfahrt

Strecke                      Ticketpreis in €

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Öffentlicher Nahverkehr / Taxi

Strecke                      Preis in €

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### mit PKW:

Strecke                      Kilometer                      Gesamtkosten (km\* 0,30 €)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bitte um Überweisung der entstandenen Fahrtkosten an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Finanzreferent

Postadresse:  
Studierendenrat HS Schmalkalden  
Blechhammer 4 – 9  
98574 Schmalkalden

Besucheradresse:  
Gebäude C, Raum 008  
Blechhammer 4 – 9  
98574 Schmalkalden

Bankverbindung:  
Deutsche Bank  
IBAN: DE07820700240424077600  
BIC: DEUTDEBERF

Kontakt:  
Telefon: 03683 688 1800  
Telefax: 03683 688 1925  
Mail: info@stura-fhs.de