

Rückerstattungsformular an:

Ruhr-Universität Bochum, Fakultät für Sportwissenschaft,
z. H. Monika Holstein, Raum: 2.132, Gesundheitscampus-Nord 10, 44801 Bochum

Der Antrag ist bis spätestens vier Wochen nach Beginn der Vorlesungszeit einzureichen (s. AMTLICHE BEKANNTMACHUNG-NR. 1253 vom 28.05.2018).

Erstattung

der Teilnahmegebühr für den Sparteignungstest - bei Einschreibung

60,- Euro in Buchstaben: **sechzig**

Kontoinhaber:

IBAN:

bei: BIC:.....

Antragsteller (für den Eignungstest angemeldete Person):

Name: Vorname:

Anschrift:

(Dieser Teil wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Einnahme der Gebühr bei

Finanzstelle **130 534 0005** , Beleg-Nr.....

oder Beleg-Nr..... Datum

sachlich richtig

Datum/Unterschrift

Stempel zur dezentralen Vorkontierung

1.	Finanzstelle	130 534 0005	
2.	dezentrales Budget		
3.	Sachkonto o. Anlagennummer	51006000	
4.	Inventarstammblatt (Anzahl)		
5.	Freihändige Vergabe nach Vol §3 Nr. 5 Buchstaben		
6.	Ausschreibungsnummer		
7.	Preisvergleich siehe Anlage Nr.	Rahmenvertrag Nr.	
8.	sachlich richtig	Datum	Unterschrift

Optional auszufüllen!

Ansprechpartner z Vorkontierung
Gebäude / Etage / Raum
Telefon/Telefax/Email

Stempel zur zentralen Kontierung im Finanz- und Rechnungswesens

Mandant		Jahr	
Beleg-Nr.		Buchungsdatum	
Partner		Zahlsperre J / N	
Sachkonto		Betrag	
Sachkonto		Betrag	
Anlagennummer		Steuerschlüssel	
Positionstext			
Erfasst von / am			