



Refundierungsantrag für verauslagte Kosten und Spesenersätze (NICHT für Reisekosten v. Personen mit Med Uni Beschäftigungsverhältnis)

An:
Finanzbuchhaltung
Auenbruggerplatz 2
8036 Graz

Name AntragstellerIn:	_____
Adresse:	_____
	<input type="radio"/> beschäftigt an der Medizinischen Universität Graz
	<input type="radio"/> ohne Beschäftigungsverhältnis zur Medizinischen Universität Graz
Institut/OE:	_____
Innenauftrag-Nr.:	_____
<i>oder</i>	
Kostenstelle:	_____
Projekt-/Kostenstellen- verantwortliche/r:	_____
Betrag in EUR:	_____
Grund:	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

Bankverbindung	
Bankname:	_____
Bank-Adresse:	_____
IBAN:	_____
BIC/SWIFT:	_____

- Der Original-Beleg ist als Anlage beigelegt**
(Eine Refundierung kann nur gegen Vorlage des Originalbeleges sowie des Zahlungsnachweises
vorgenommen werden.)