Abrechnungsformular zur Verwendung im Rahmen des Internationalen Gastprogramms der Geistes- und Kulturwissenschaftlichen Fakultät

(Settlement form for use within the International Guest Programme of the Faculty of Humanities and Cultural Studies)

Professur / Lehrstuhl für (Professorship / Chair of) Passau,

An das Dekanat der Geistes- und Kulturwissenschaftlichen Fakultät
Koordinatorin für Internationales
(To the Dean's Office of the Faculty of Humanities and Cultural Studies
Coordinator for International Affairs)

Gastbesuch von: (Arrival date:) _____
bis: (to:) _____

Name: (name:) _____
Anschrift: (adress:) _____
Geburtsdatum: (birthday:) _____
Steuer-ID: (tax-ID:) _____

Anreise von: (journey from:) _____
Rückreise nach: (return journey to:) _____

Zugesagtes Entgelt: (Agreed remuneration:)

				€	Berechnungen Fakultät €
Beförderung: (transport:)	PKW (car)	km á 0,25€	=		
	Bahn (train)	Flug (flight)	=		
	Sonstige Beförderungsauslagen (Other transport expenses)		=		
Übernachtung: (accomodation)					
			gesamt:		

Es wird gebeten, das zugesagte Entgelt mit (Please transfer the agreed fee of) _____ €
auf das genannte Konto zu überweisen. (to the specified account.)
bar zur Auszahlung in der Zahlstelle am _____.
bereitzustellen. (for collection in cash at the payment office on____)
Die Übernachtungskosten in Höhe von _____ €
sind gemäß Rechnung zu überweisen. (The accommodation costs of __ are to be transferred in accordance with the invoice.)
(Rechnung liegt bei/wird nachgereicht. Invoice enclosed/will follow)
Kostenübernahme durch die einladende Einrichtung. _____ €
(Costs covered by inviting chair)

SEPA area (EU countries, Switzerland, Norway, Iceland, Liechtenstein, Monaco)
Bank name
IBAN BIC/SWIFT-Code:
Outside the SEPA area:
Correct name on which the account is held in the USA:
Exact address of the account holder (preferable):
Bank:
Bank adress:
account number:
foreign bank code:
(USA: ABA-/ Fedwire-/ Routing-Number; Australia: BSB-Number)
BIC/SWIFT-Code:

Unterschrift des Gastes*
(Guest signature)

* Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben korrekt sind und die geltend gemachten Kosten nicht bei Dritten zur Erstattung eingereicht werden bzw. worden sind.
(* I confirm that the above information is correct and that the costs claimed have not been submitted to third parties for reimbursement.)

(To be completed by the finance department:)

zum Haushaltsvollzug:

Sachlich und rechnerisch richtig

Fakultät

Passau,

	Zahlung		bei Kap. **1527**				MBS-Buchung	
Titel		UT	Kostenstelle	Betrag	KA		Hül.Nr.	Datum/Nz.
429 01		**03**			63901			
429 03		**06**			63901			
einzuladende Einrichtung					63901			