

Auslagenerstattung

Institut / Fachgebiet _____

Hannover, _____

Bearbeiter(in) _____

Name+Telefon _____

Gesamtbetrag: _____

Name: _____

Mitarbeiter (inkl. HiWi)

Vorname: _____

Ja	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Anschrift: (Privat-Adresse) Strasse _____

Nein	<input type="checkbox"/>
↓	↓
Steuernummer	
zuständiges Finanzamt	

Plz Ort _____

Bankverbindung: Iban _____

Swift / Bic _____

Bankname /Adresse / Ort _____

Anlage: 

(z.B. Quittungen, Rechnungen, Fahrkarten usw.)

Zweck: _____

Tritt nur in Kraft wenn bei Mitarbeiter/Hiwi ein NEIN angekreuzt wurde !!!

Belehrung der/des Betroffenen:

Ihr zuständiges Finanzamt wird über die entsprechende Zahlung nach Maßgabe der „Verordnung über Mitteilungen an die Finanzbehörden durch andere Behörden und öffentliche Rundfunkanstalten“ in der Fassung vom 23.12.2003 unterrichtet. Bei wiederkehrenden Bezügen oder Überschreitung der Summe der Zahlung von 1.500 € pro Jahr ist die LUH zur Meldung verpflichtet. Auf Ihre steuerlichen Aufzeichnungspflichten und Erklärungspflichten weisen wir Sie hin.

Einrichtung:	
Kreditor/Debitor:	Sachkonto:
Geschäftsbereich:	Kostenstelle/Projektnummer:
Wareneingangsnr.:	Debitoren-Rechnungsnummer:
Steuerpflichtiges Projekt ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mittelbindung:	
Bemerkung:	
Sachlich und rechnerisch richtig/Datum:	
<input type="checkbox"/> Sachlich richtig / Datum: Im Auftrage	Rechnerisch richtig / Datum:

Datum und Unterschrift des Antragstellers