

# Auslagenerstattung/Auszahlungsbeleg

[Vom Bachelor-Master-Büro Mathematik auszufüllen / To be filled by the Bachelor-Master Office Mathematics]

vom

Institut/Seminar/Abteilung - Ansprechpartner mit Uni-ID: (Organisationseinheit der Universität Bonn)

Bachelor-Master-Büro Mathematik -

## [VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN / TO BE FILLED IN BY THE APPLICANT]

Hiermit beantrage ich die Erstattung der Kosten für den Druck meiner Abschlussarbeit im /  
I herewith apply for reimbursement of the costs for the printing of my thesis in the

Bachelor\*  Master\*  Lehramts\* -Studiengang Mathematik / study program Mathematics.

\* Zutreffendes bitte ankreuzen. / Please tick as appropriate.

- Der Zahlungsbeleg muss die Anzahl der Exemplare aufführen.
- Die Erstattung beträgt maximal 80 €.
- Bitte **Originalbelege auf separatem Blatt 2 mit Klebestift** aufkleben (nicht auf der Rückseite, nicht heften).

- The receipt needs to show the number of copies.
- Reimbursement is possible up to 80 € at most.
- Please affix the **original receipt(s) on a separate page 2 with glue stick** (not overleaf, no tacking!).

Matrikelnummer: /  
Matriculation no.:

Name, Vorname: /  
Surname, first name:

Straße / Street:

Plz, Ort / Postal code, city:

Bankverbindung (IBAN, BIC): /  
innerhalb der Europäischen Union  
Bank account (IBAN, BIC):  
within the European Union



Verwendungszweck: /  
Purpose of use:

Erstattung der Druckkosten für die /  
Reimbursement of the printing costs for the

\* Zutreffendes bitte ankreuzen. /  
Please tick as appropriate.

Bachelor\*  Master\*  Lehramts\*  
-Abschlussarbeit in Mathematik / thesis in Mathematics.

Kosten für / Costs for  2\*  3\*  4\* Exemplare/copies:

€

Unterschrift AntragstellerIn: /  
Signature applicant:

---

[Vom Bachelor-Master-Büro Mathematik auszufüllen / To be filled by the Bachelor-Master Office Mathematics]

Nr.	PSP-Element	Sachkonto	Gesamtbetrag	Währung
1	30D-30142-00-51000100	613100		€

**Blatt 2: BELEG(E) /** Bitte **Originalbelege auf separatem Blatt 2 mit Klebestift** aufkleben (nicht auf der Rückseite, nicht heften). /  
**Page 2: RECEIPT(S)** Please affix the *original receipt(s) on a separate page 2 with glue stick* (not overleaf, no tacking!).

Name, Vorname: /  
Surname, first name:

**Die Erstattung beträgt  
maximal 80 €.**