Formular drucken

Antrag Semestergelder

Studierendenrat
Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Universitätsplatz 7
06108 Halle

Fachschaft: _____

Anschrift: _____

_____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich/wir für die antragstellende Fachschaft die Semestergelder für Kalenderjahr: _____

Als Anlage/Anhang ist begefügt:

☐ Haushaltsplan (*01.01xx -31.12.xx*)

☐ Rechenschaftschaftsbericht *(=Soll-IST-Vergleich Haushaltsplan)* für letztes Kalenderjahr: _____

Bemerkungen: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ Kreditinstitut: _____

Unterschriften:

Datum: _____

_____
Sprecher für Finanzen

Telefonnummer
für Rückfragen _____

_____
Sprecher für Finanzen

Telefonnummer
für Rückfragen _____