

An den  
Arbeitskreis Frauenförderung  
Technische Universität Darmstadt  
Fachbereich Maschinenbau  
Otto-Berndt-Straße 2  
64287 Darmstadt



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DARMSTADT

## Antrag auf Kostenerstattung zum Fördermittelantrag vom \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Für Mitarbeiterinnen:

Das Formular "Auszahlung unbar" bzw. "Auszahlung unbar "Reisekosten""  
des Dezernats III ist ausgefüllt beigelegt.

Für Studentinnen:

**Kostenaufstellung** (bei Bedarf auch auf einem gesonderten Blatt)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quittungen sind im Original beizufügen und kleine Quittungen auf ein DIN A4-  
Blatt aufzukleben.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin

Geprüft, genehmigt und zur Auszahlung freigegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitskreises