

Datum: _____

Telefon: _____

Stempel der Dienststelle

Erstattung von Kosten im Rahmen des Forschungsprojektes als Barauszahlung Kasse

Kostenstelle: _____

Ich bitte, folgende im Rahmen des o.g. Projektes angefallenen Kosten auszuzahlen:

Höhe der Auszahlung: €

für (z.B. Probandennummer und Datum):

Empfänger:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Unterschrift des Kostenstellenverantwortlichen/Projektleiters

Betrag erhalten:

Unterschrift des Empfängers