



**Bitte nicht vergessen die Originalbelege beizufügen!**  
**Ne pas oublier de joindre les justificatifs originaux à votre demande !**

**Erstattungsantrag für Fahrt- und Aufenthaltskosten**  
***Demande de remboursement des frais de déplacement et de séjour***

Name,  
Vorname:  
**Nom, prénom :**

\_\_\_\_\_

Anschrift:  
**Adresse :**

\_\_\_\_\_

Email-Adresse:  
**Adresse mél :**

\_\_\_\_\_

SEPA:

**IBAN :**

**BIC/SWIFT:**

*Vous pouvez également nous faire parvenir votre RIB*

Reisegrund:  
**Type de voyage :**

☐ Hochschulrat, wissenschaftlicher Beirat, Versammlung der Mitgliedshochschulen,  
Studierendenvertreter - *Conseil d'université, commission scientifique, Assemblée des  
établissements membres, représentants des étudiants (6065030)*

☐ Andere Veranstaltungen / *Autres manifestations*  
(Bezeichnung der Veransth.) \_\_\_\_\_  
*Titel (60\_ \_)*

☐ Veranstaltungen Programmbereich  
*Manifestations secteur programme (6040710)*

Sitzung am/vom - *Réunion du* \_\_\_\_\_ bis zum / au \_\_\_\_\_

Anreise:  
**Trajet**

Von :  
*Ville de départ*

\_\_\_\_\_

Bis:  
*Ville de destination*

\_\_\_\_\_

Beginn der Reise:  
**Début du voyage**

Datum:  
*Date*

\_\_\_\_\_

Uhrzeit:  
*Horaire*

\_\_\_\_\_

Ende der Reise:  
**Fin du voyage**

Datum:  
*Date*

\_\_\_\_\_

Uhrzeit:  
*Horaire*

\_\_\_\_\_

***Mit der Bitte um Beachtung des Merkblattes zur Erstattung des Reiseaufwandes für Mitglieder von  
Organen, Gremien und Auswahlkommissionen der DFH.***

***Veillez consulter le mémento relatif au remboursement des frais de déplacement  
engagés par les membres des organes, comités et commissions de sélection de l'UFA.***

## 1. Entstandene Fahrtkosten - Frais de transport :

- a) **Bahn** (lt. Originalbelege):  
*Train* (cf. titre de transport original) €
- b) **Öffentliche Verkehrsmittel** (lt. Originalbelege):  
*Transports en commun* (cf. reçu original) €
- c) **PKW:** Gesamtstrecke: Distance km x 0,30 €/km =  
*Véhicule personnel* A/R €
- d) **Autobahngebühren** (siehe Originalbeleg)  
*Frais autoroute* (cf. Reçu original) €
- e) **Taxi** (lt. Originalbelege):  
*Taxi* (cf. le reçu original) €
- f) **Parkgebühren** (siehe Originalbeleg) – **Frais parking** (cf. Reçu original) €
- g) **Flugzeug** (lt. Originalflugticket):  
*Avion* (cf. titre de transport original) €
- Zwischensumme Fahrtkosten:**  
**Sous-total des frais de déplacement** €

## 2. Unterkunft - Frais de séjour :

- Übernachtung:** ☐ Hotelunterkunft von der DFH gestellt - *Hébergement pris en charge par l'UFA*  
**Hébergement** ☐ Übernachtung selbst organisiert - *Hébergement organisé par le demandeur :*
- a) Privat - *Privé*  
b) Hotelkosten (lt. Originalbeleg) - *Frais d'hôtel* (cf. reçu original) €
- Zwischensumme sonstiger Aufwand:** €  
**Sous-total des frais de séjour** €

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>GESAMTSUMME / SOMME TOTALE:</b> € |
|--------------------------------------|

## **Verpflegung: unentgeltlich erhaltene Mahlzeiten**

### **Frais de Repas: indiquez les repas qui vous ont été servis gratuitement**

Datum/Date:

|                          |                          |                          |                       |                          |                  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Frühstück/Petit déjeuner | <input type="checkbox"/> | Mittagessen/ Déjeuner | <input type="checkbox"/> | Abendessen/Dîner |
| <input type="checkbox"/> | Frühstück/Petit déjeuner | <input type="checkbox"/> | Mittagessen/ Déjeuner | <input type="checkbox"/> | Abendessen/Dîner |
| <input type="checkbox"/> | Frühstück/Petit déjeuner | <input type="checkbox"/> | Mittagessen/ Déjeuner | <input type="checkbox"/> | Abendessen/Dîner |

Zusätzliche Reiseerläuterungen / *Remarques:*

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung der Gesamtsumme auf oben angegebenes Konto. *Je certifie l'exactitude de mes données et demande le remboursement de la somme totale sur le compte dont les coordonnées sont indiquées ci-dessus.*

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (*Lieu, Date*)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift) (*Signature*)