

Herrn
Prof. Dr. P. Littellmann
Koordinator DFG-SPP1388
Mathematisches Institut
Weyertal 86-90
50931 Köln
Germany

- Bitte Original-Belege und Kostenaufstellung beifügen -
- Please attach original tickets and list of costs

- Bitte baldmöglichst einreichen -
- Please submit as soon as possible -
Final deadline: April 24, 2015

Antrag auf Reisekostenerstattung / Application for reimbursement of travel costs

DFG-SPP1388 Schwerpunkttagung, 9.-13.3.2015 in Bad Honnef

Verbuchungsstelle: D-71253-Z-404-151001009

Name:

Vorname / First Name:

Heimatuniversität / University:

Privatadresse / Home address:

Bankverbindung / Bank account:
(bitte / please: IBAN + BIC!)

Falls Vortrag gehalten wurde, Datum und Titel des Vortrags / If talk was given, date and title of talk:

Datum / Date

Unterschrift / Signature

Sachlich richtig:

(Prof. Dr. P. Littellmann)

LIST OF COSTS

Air fare: _____ **Euro**

Train ticket: _____ **Euro**

Bus ticket: _____ **Euro**

Other (please explain):

_____ **Euro**

Total sum: _____ **Euro**
=====