0381/5108270 stura@hmt-rostock.de Studierendenrat hmt Rostock Beim St. Katharinenstift 8 18055 Rostock



Antrag

Antragsteller*in:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
E-Mailadresse:		
Kontoinhaber*in:		
IBAN:		
BIC:		
Ort, Datum:	Unterschrift	::

Studierendenrat hmt Rostock Beim St. Katharinenstift 8 18055 Rostock

☐ Gewährung von Fördermit	teln				
Der Studierendenrat kann nur Proje	kte unterstützen, die einer Gruppe von Studieren	den zugutekommen.			
Projekt/Anlass:					
Gesamtkosten:	€ Antragssumme:	€			
Eigenanteil:	Externe € Fördergelder:	€			
Anhang: ausführliche Beschreibung des Projektes und Kalkulation					
☐ Erstattung privat verauslagter Mittel					
Verauslagter Betrag:	€				
Zweck:					
Anhang: Originalbeleg					

Vom Studierendenrat auszufüllen:

☐ Gewährung von Fördermitteln					
Antragsnummer:					
Eingangsdatum:					
Verhandelt am:					
Mit	Ja	Nein	Enthaltung		
	angenommen	□abgelehnt			
Finanzierung durch:		☐ StuRa-Haushalt	☐ Sonstiges:		
Unterschrift Präsiden					
Sachlich und rechnerisch richtig:		□Ja	□Nein		
Überwiesen am:					
Unterschrift Geschäftsführung:					
☐ Erstattung privat verauslagter Mittel					
Sachlich und rechnerisch richtig:		□Ja	□Nein		
Überwiesen am:					
Unterschrift Geschäf	tsführung:				