



# Antrag auf Reisekostenstipendium

Zutreffendes bitte ankreuzen (X) oder in Blockschrift ausfüllen

**Bitte den Antrag einreichen beim Vorstand der GKJR**  
**Vertreten durch die Kassenwartin:**  
 Dr. Kirsten Mönkemöller  
 Email: moenkemollerk@kliniken-koeln.de

**Abrechnende Stelle:**  
 Gesellschaft für Kinder- und Jugendrheumatologie  
 c/o Deutsches Rheuma-Forschungszentrum  
 Martina Niewerth  
 Charitéplatz 1  
 10117 Berlin  
 Bitte Formblatt ausfüllen und Originalbelege einreichen.

**Beschäftigungsstelle (z. B. Klinik, Abteilung)**

**Name, Vorname**

**Grund der Reise (bitte Abstract in Kopie anfügen)**

  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Abstract angenommen als**     Poster     Vortrag

**Reiseziel/Reiseweg**

  
 .....  
 .....  
 .....

**Datum der Reise**

**Geschätzte Fahrkosten**

\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

**beantragte Summe**

\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

**Beförderungsmittel:**

Flug                      Bahn/Bus                      eigenes Kfz

                                                          

**Stellungnahme des Leiters der Einrichtung/Abteilung**

  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit vorstehender Angaben:**

.....  
Datum, Unterschrift Antragsteller

**Befürwortet:**

.....  
Datum, Unterschrift Leiter der Einrichtung

**Befürwortet:**

.....  
(für die GKJR)

**Befürwortet:**

.....  
(für die GKJR)

**Sachlich richtig:**

.....  
(Prüfer)