



Antrag auf Reisekostenstipendium

Zutreffendes bitte ankreuzen (X) oder in Blockschrift ausfüllen

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

____, ____ €

Beförderungsmittel:

Flug

Bahn/Bus

eigenes Kfz

☐☐☐

beantragte Summe

____, ____ €

Stellungnahme des Leiters der Einrichtung/Abteilung

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

Befürwortet:

.....
Datum, Unterschrift Antragsteller

.....
Datum, Unterschrift Leiter der Einrichtung

Befürwortet:

Befürwortet:

Sachlich richtig:

.....
(für die GKJR)

.....
(für die GKJR)

.....
(Prüfer)