

Vollmacht

ASTa Universität Duisburg-Essen
Finanzbüro
Universitätsstraße 2
45141 Essen

Einzureichen bei:
 Finanzen / Kassenverwaltung / Servicepoint

Kontaktdaten für Nachfragen (optional):

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Diese Vollmacht wird von folgender Financer*in ausgestellt:

Name, Vorname (Financer*in):	<input type="text"/>
Fachschaft/Referat/Initiative/Verein	<input type="text"/>

Hiermit wird für folgende Person eine Vollmacht ausgestellt:

Name, Vorname (Financer*in):	<input type="text"/>
Fachschaft/Referat/Initiative/Verein	<input type="text"/>
Name der Veranstaltung	<input type="text"/>
Datum der Veranstaltung	<input type="text"/>
Höhe der Vollmacht (Betrag):	<input type="text"/>
Befristung der Bevollmächtigung:	<input type="text"/>

Es können nur Ein- und Ausgaben abgerechnet werden, welche unmittelbar mit der oben genannten Veranstaltung in Verbindung stehen.

Datum

Ort

Original Unterschrift der Financer*in