



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
 Florian Milatz
 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:

Befürwortet:

.....
Datum, Unterschrift Antragsteller

.....
Datum, Unterschrift Leiter der Einrichtung

Befürwortet:

Befürwortet:

Sachlich richtig:

.....
(für die GKJR)

.....
(für die GKJR)

.....
(Prüfer)