



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)