

Name und Anschrift des Förderantragstellenden	
	Ort, Datum
Wilhelm Sander-Stiftung stiftungsbuero@sanst.de	Antragsnummer
Antrag zur Übernahme von Reisekosten	
1. Name des/der Reisenden	
2. Rolle im durch die WSS geförderten Projekt	
3. Anlass der Reise (z.B. Deutscher Krebskongress 20XX)	
4. Reisezeitraum	
von bis	
5. Reiseweg (z.B. Berlin <> München)	
6. Nutzen für das Förderprojekt	
7. Weitere Erläuterungen zur Reise	
Ich erkläre, dass aufgeführte/r Reisende/r keine Möglichkeit hatte, die Kosten über and Darüberhinaus steht die Teilnahme an genannter Veranstaltung in unmittelbaren Z Stiftung geförderten Projekt. Bei Präsentationen oder Vorträgen mit visueller Unterstür Hinweis auf die Förderung zu verwenden. Mit meiner Unterschrift versichere ich pflichtgemäß die Richtigkeit und Vollständ Auslagen sind mir tatsächlich entstanden.	fusammenhang mit dem durch die itzung ist das Logo der Stiftung als
Die Originalbelege im PDF-Format/als Scan	nor E Mail zugagangan
□ erhalten Sie anbei. □ sind der Wilhelm Sander-Stiftung bereits	per ⊏-iviali zugegangen.
Unterschrift d. Förderantragstellenden Untersch	hrift d. Reisenden

Formular Reisekosten Stand 05.25



Kostennachweis

I. Fahrt-/ Flugkosten		
1.1 zum Bahnhof / Flughafen am Ausgangsort	€	
1.2 Hin- und Rückreise	€	
1.3 Fahrtkosten am Zielort	€	
1.4	€	
2. Teilnahmegebühr		
2.1 Anmeldegebühr	€	
2.2	€	
3. Unterkunft		
	€	
4. Sonstiges		
	€	
5. Eigenbeteiligung / Zuwendungen Dritter		
	€	
Beantragte Summe	€	0,00
Bewillgte Reisekosten (wird von WSS ausgefüllt)	€	
Empfänger/in	Ausland: bitte E	BIC angeben
IBAN Bank/Finanzins	stitut	
Kassenzeichen		

Formular Reisekosten Stand 05.25