

Falschbuchung Service-Terminal Hochschule Hof

I. Buchungsdaten

Nachname, Vorname	
Account	
Datum	
Uhrzeit	
Betrag	
Einzahlungszweck	
Rückerstattung Hiermit bestätige ich die Fehlbuchung der o. g. Buchungsdaten und bitte um Rückerstattung des Betrages auf folgendes Konto:	
BIC	
IBAN	
Kontoinhaber	
_____ Datum	_____ Unterschrift

II. Bestätigung der Falschbuchung durch zutreffende Fachabteilung

Zutreffende Fachabteilung:			<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Bib	<input type="checkbox"/> G
Buchung mit den o. g. Buchungsdaten hat stattgefunden.					
Transaktionsnummer der Buchung:					
TC# _____		SNr.: _____			
_____ Datum			_____ Unterschrift		

III. Finanzen

Rückerstattung erfolgt	
Kapitel	
Titel	
Kostenstelle	
Kostenart	
Betrag	
HÜL	
_____ Datum	_____ Unterschrift