



## Auszahlung Aufwandsentschädigung für Studienteilnahme

Angaben zur Studie <small>(wird vom SFB-Personal ausgefüllt)</small>	
<b>Auszahlungsbetrag in €:</b>	
Kap./Titel::	
Kostenart:	
Kostenstelle:	
<b>Unterschrift Testleiter*in:</b>	

Die Aufwandsentschädigung für die Teilnahme an der o.g. Studie an der Universität Potsdam ist an folgende Person auszuführen.

Teilnehmer*in <small>(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)</small>			
Anrede:	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Keine
Vorname:			
Nachname:			
Straße:			
Postleitzahl und Ort:			
Kontoinhaber*in (falls abweichend) <small>(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)</small>			
Anrede:	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Keine
Vorname:			
Nachname:			
Straße:			
Postleitzahl und Ort:			

Bankverbindung des*der Empfänger*in <small>(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)</small>	
Name der Bank:	
Sitz der Bank:	<input type="radio"/> Inland <input type="radio"/> europ. Ausland <input type="radio"/> nicht-europ. Ausland
IBAN:	__ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __
BIC/SWIFT	

Datum, Ort

Unterschrift Zahlungsempfänger\*in