

Bitte um Rückerstattung Request for refund



ONLY ONE INVOICE PER SHEET
(ORIGINAL RECEIPT)

z.B. STV Interface Cultures

Department (STV/Referat): _____

name as on bank card

Name (wie auf Bankkarte): _____

make sure to provide all digits

IBAN: _____

phone: _____

mail: _____

purpose of expenditure (specify date for events)

Verwendungszweck (bei Veranstaltungen Datum angeben):

Rechnungsdatum: _____

(Betrag): € _____

(abzgl. Pfand): € _____

ENDBETRAG: € _____

Tagesdatum: _____

THE FORM MUST BE SUBMITTED WITHIN 14 DAYS AFTER PURCHASE

öh Österreichische
Hochschüler:innenschaft
der Kunstuniversität Linz

approval of responsible person
Genehmigung:

Adresse:
Hauptplatz 8, 3. OG 4020 Linz

Website:
www.oeh.kunstuni-linz.at

Email:
oeh.office@kunstuni-linz.at

Tel. +43 676 847 89 8320
Fax +43 732 7898 82320

Unterschrift / signature