



MACH DIR  
EINEN KOPF

jugend  forscht 2024  
schüler experimentieren

## Reisekostenerstattungsformular

Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen. Die Reisekosten werden nach der Veranstaltung auf das angegebene Konto überwiesen. Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

Bitte dieses Formular leserlich und in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

### Persönliche Daten

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

### Kontodaten

Name des Kontoinhabers\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_

Name der Bank\* \_\_\_\_\_

### Bei Anreise mit PKW

Gesamtkilometer für Hin- und Rückfahrt

(bitte ankreuzen)

10 - 50km: 10€       100 - 150km: 60€

50 - 100km: 30€       >150 km: 90€

 **BASF**

We create chemistry