



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