



ARBEITSGEMEINSCHAFT
DER INSTITUTE FÜR
BIENENFORSCHUNG E.V.

Reisekostenabrechnung für studentische Teilnehmer an der 69. Jahrestagung

Ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 31. Mai 2022 senden an:

Arbeitsgemeinschaft der Institute für Bienenforschung e.V.
Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen
Bieneninstitut Kirchhain
Erlenstr. 9
35274 Kirchhain

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ziel und Zweck der Reise:

**Präsentation eines wissenschaftlichen Beitrags auf der Tagung der
Arbeitsgemeinschaft der Institute für Bienenforschung e.V.**

Tagungsort: Michelsberg
Beginn der Reise (Datum): _____
Ende der Reise (Datum): _____

	Betrag in €	Belege bitte beifügen
Fahrtkosten (Bahn/Bus/PKW)	_____	
Übernachtung laut Beleg:	_____	
Tagungsgebühr:	_____	
Summe:	_____	

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum

Unterschrift