

SURROGAT FÜR DIE STIFTSVERTRETUNG



Wir bitten um die Auszahlung des Surrogats
für das
Wintersemester 20__ / __
Sommersemester 20__

Antragsteller
Stiftsvertretung, Stifts Y/a
Vorname Name
Anschrift
Klosterberg 2 72070Tübingen
Telefon / Handy
E-Mail
stiftsvertretung@evstift.de

Bitte überweisen Sie das Surrogat auf das Girokonto.

Name des Kreditinstituts					
Kreissparkasse Tübingen					
BIC / SWIFT					
S O L A D E S 1			T U B		
IBAN					
DE 9 7	6 4 1 5	0 0 2 0	0 0 0 0	8 0 7 5	7 1
Datum			Unterschrift		

Abgabetermin: 1. April für das Sommersemester bzw. 1. Oktober für das Wintersemester.
Die Auszahlung erfolgt bis zum 15. des dem Semesteranfang folgenden Monats.

Das Surrogat für Auswärtsstudierende beträgt
pro Semester 1.560 €. **Die Stiftsvertretung
erhält pro Semester ½ Surrogat (780 €).**

An
Evangelisches Stift
Ephorat
Frau Fischer u. Frau Schön
Klosterberg 2
72070 Tübingen

1. An Ephorat
Der Gesamtbetrag wird ausgezahlt. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt
2. Auszahlung über Verwaltungsleitung
Verbuchung: 695530 / 280000