

An das
Dekanat der
Katholisch-Theologischen Fakultät

h i e r

Datum: _____

Name:

Institut für:

BERICHT zum Reisekostenzuschuss über die Durchführung der Reise
--

Ort:	von – bis:
------	------------

„Passive Teilnahme“:

(ev. auf eigenem Blatt beifügen)