

**Claussen-Simon-Stiftung**

Horizonte
Große Elbstraße 145f
22767 Hamburg

Antrag auf Kostenerstattung

Bitte reicht diesen Antrag nach Möglichkeit inklusive aller Belege digital ein. Bei Einreichung per Post bitten wir euch die Originalbelege auf der Rückseite oder einem zusätzlichen Papier aufzukleben. Herzlichen Dank!

Angaben zur Person

Vor- und Nachname

Zweck der Erstattung

Entwicklungszielfindung

Tutorium

Veranstaltung der sdw oder Studienstiftung

Sonstiges

1. Seminargebühren

Titel der Veranstaltung

Anbieter:in

Datum

Entstandene Kosten

2. Reisekosten

Anreise am von nach

Abreise am von nach

Genutztes Verkehrsmittel

Max. Erstattungsbetrag*: Entstandene Kosten

*Informationen zum max. Erstattungsbetrag können hier abgerufen werden.

** Bei Übernachtungen werden max. 90€ pro Nacht (inkl. Frühstück) erstattet.

3. Übernachtungskosten

Name der Unterkunft

Anzahl der Übernachtungen

Entstandene Kosten**

4. Sonstiges

Andere nicht unter 1 bis 3 gelistete Kosten

5. Gesamtkosten

Gesamtkosten aller entstandenen Kosten zwischen 1 bis 4

Bankverbindung

Kontoinhaber:in

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift

*Informationen zum max. Erstattungsbetrag können hier abgerufen werden.

** Bei Übernachtungen werden max. 90€ pro Nacht (inkl. Frühstück) erstattet.

Stand: Januar 2026