



Formular zur Rückerstattung der Mobilitätskosten für Studierende des Netzwerk Cinema CH

Name,
Vorname:

Adresse: _____ IBAN: _____

_____ Heimatuniversität: _____

Datum	Ziel	Preis der An- und Rückfahrt (Halbtaxpreis, 2. Klasse)	Kurs, der besucht wurde

Datum	Ort	Preis der Unterkunft	Kurs, der besucht wurde

Gesamtbetrag in Schweizer Franken _____