

## Antrag auf Aufwandsentschädigung

Dieses Formular dient der Beantragung von pauschalisierten Aufwandsentschädigungen gem. § 31 Abs. 1 HSG 2014 in den Monaten September bis Juni. Aufwandsentschädigungen können ausschließlich an Studierendenvertreter\_innen gewährt werden. Dieses Formular ist computergestützt auszufüllen und ist bis Ende des Folgemonats, für den eine Aufwandsentschädigung beantragt wird, als Original im Sekretariat der UV abzugeben. Die Datenschutzverordnung ist unter folgendem [Link](#) zu finden.

Eingangsvermerk

### Angaben zum Organ

Ebene: \_\_\_\_\_ Name des Organs: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Studierendenvertreter\_in

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

- Ich habe kein Stammdatenblatt zugesandt. Bitte folgende persönlichen Daten nutzen:

Adresse:	Straße, Hausnummer:		Ort:	Telefonnummer:
	PLZ:			
E-Mail-Adresse:	Sozialversicherungsnummer (Österreich):		Geburtsdatum:	
IBAN:				BIC:

Hiermit beantrage ich eine Aufwandsentschädigung für den Ersatz der Ausgaben, die mir aus folgender Tätigkeit erwachsen:

- Studierendenvertreter\_in gem. § 30 Abs. 1 Z 1 HSG 2014 (max. 200,-)**  
 Mandatar\_innen der jeweiligen StV/FV/ZV sind Studierendenvertreter\_innen gem. § 30 Abs. 1 Z 1 HSG 2014
- Studierendenvertreter\_in gem. § 30 Abs. 1 Z 2 HSG 2014**  
 In universitäre Kollegialorgane entsandte Personen sind Studierendenvertreter\_innen gem. § 30 Abs. 1 Z 2 HSG 2014. Bei Angabe solch einer Tätigkeit wird die tatsächliche Entsendung aufgrund der Unterzeichnung durch eine zeichnungsberechtigte Person des jeweiligen Organs bestätigt.
- Berufungskommission/ Curriculare Arbeitsgruppe (max. 70,-)
  - Habilitationskommission (max. 50,-)
  - Studienkonferenz/ Fakultätskonferenz (max. 20,-)
- Tutor\_in gem. § 30 Abs. 2 HSG 2014 (max. 50,-)**  
 Tutor\_innen gem. § 66 Abs. 4 UG 2002, die Studierende sind und für die jeweiligen Organe tätig werden, sind Studierendenvertreter\_innen gem. § 30 Abs. 2 HSG 2014

Zeitraum (Monat)	von (MM.YYYY)	bis (MM.YYYY)	Höhe der beantragten Aufwandsentschädigung pro Monat:
------------------	---------------	---------------	---

- Hiermit bestätige ich die pauschalierte Aufwandsentschädigung als Ersatz des aufgrund der angegebenen Tätigkeit anfallenden Aufwands (z.B. private Verpflegung, Fahrtkosten, Büromaterialien) zu erhalten und keine Refundierung für derlei Ausgaben zu beantragen.

### Genehmigung

Zeichnungsberechtigte\*r

### Unterschrift

Antragsteller\*in

Beleg-symbol:	Beleg-Nr.:	Datum:	Gebucht:	
Soll	Haben	KST	KT	Betrag

Zahlungsvermerk

UV-Vorsitzteam

Wirtschaftsreferat