

Verzichtserklärung

Waiver declaration

Sachbearbeiter der Reisekostenstelle:

M. Lorenz: Tel. 089/ 2180 – 3186; Michelle.Lorenz@physik.uni-muenchen.de

G. Lüning: Tel. 089/ 2180 – 3680; grittli.luening@physik.uni-muenchen.de

N. Lushezkaja: Tel. 089/ 2180 – 3483; natalja.lushezkaja@physik.uni-muenchen.de

Name, Vorname <i>last, first name</i>	Telefonnummer <i>tel. number</i>
--	---

Es handelt sich um folgende Reise:

This statement refers to the following business trip:

Abreiseort <i>place of departure</i>	Reiseziel (Stadt, Land) <i>destination (city/ country)</i>	Rückkehrort <i>place of return</i>
--	--	--

Hiermit verzichte ich laut Art. 3 Abs. 6 BayRKG auf das mir zustehende **Rest-Tagegeld** nach Art. 8 Abs. 1,2 BayRKG.

Datum *date*

Unterschrift des Antragstellers *requestor's sign*

Hiermit verzichte ich laut Art. 3 Abs. 6 BayRKG auf das mir zustehende **Übernachtungs-Geld** nach Art. 9 Abs. 1,2 BayRKG.

Datum *date*

Unterschrift des Antragstellers *requestor's sign*