

# Kostenerstattung



**Deutsche Ges. für Rheumatologie und  
Klinische Immunologie e.V. (DGRh)  
Geschäftsstelle  
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6  
Aufgang C  
10179 Berlin**

Tel. 030 - 24 04 84 70  
E-Mail: info@dgrh.de

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Anlass / Projekt:	
Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller):	
IBAN-Nummer:	
Kreditinstitut:	
<b>Verwendungszweck (Bitte unbedingt die Belege beifügen):</b>	<b>Brutto in €</b>
<b>Summe des zu erstattenden Betrages:</b>	
Erläuterungen:	
Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben:	
Datum, Unterschrift	