

KAUTIONSRÜCKERSTATTUNGSFORMULAR AMSA AUSTAUSCH

BITTE ELEKTRONISCH AUSFÜLLEN

Graz Innsbruck Krems

Linz Salzburg Wien

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____

Bank: _____ BIC/Swift: _____

IBAN: _____

Austauschdaten

Land: _____ Stadt: _____

Zeitraum: _____

Der Bericht wurde am _____ auf die AMSA Austauschplattform hochgeladen.

Das Logbook wurde am _____ in der Beratung vorgelegt.

Die Evaluation Form wurde am _____ ausgefüllt.

Ich war Contact Person/Host von
_____ aus _____ im Monat _____.

(Falls du als Host eine/n Incoming aufgenommen hast, schicke bitte deine bestätigte Hostquittung mit!)

Dieses Dokument ist lediglich für
interne Zwecke bestimmt. Eine externe
Weitergabe ist verboten.

AMSA Graz
Neue Stiftingtalstraße 6
WEST/II
A - 8010 Graz

AMSA Innsbruck
Fritz-Pregl-Straße 3
A - 6020 Innsbruck

AMSA Krems
Dr.-Karl-Dorrek-Straße 30
A - 3500 Krems an der Donau

AMSA Linz
Huemerstraße 3-5
JKU Life Science Park
A - 4020 Linz

AMSA Salzburg
Strubergasse 21
A - 5020 Salzburg

AMSA Wien
Währinger Gürtel 18-20
AKH Ebene 6M
A - 1090 Wien

Hiermit beantrage ich die Überweisung der Kautions von **EUR 60** auf mein Konto:

Ja, ich bin damit einverstanden, dass mein Bericht ohne persönliche Daten an Dritte weitergegeben werden kann. (Falls du deinen anonymisierten Bericht nicht teilen möchtest, streiche bitte den Satz zuvor. Du musst allerdings trotzdem den Bericht an die AMSA abgeben.)

Rückerstattungsanspruch besteht ausnahmslos bei:

- Vorherig eingezahlter Kautions (im Austauschpreis inkludiert)
- Senden eines, den Berichtleitlinien der AMSA entsprechenden, Erfahrungsberichts an neo-out@amsa.at
- Vorlegen eines ausgefüllten und unterschriebenen Logbooks
- Ausfüllen der Evaluation Form (EF) auf www.exchange.ifmsa.org
- Übernahme der Funktion als Contact Person (CP) oder Hosts für mindestens einen Monat
- Abgabe dieses Rückerstattungsformulars, vollständig ausgefüllt und unterschrieben, Zusendung an [leo-\[deine stadt\]@amsa.at](mailto:leo-[deine stadt]@amsa.at).
- Erfüllung all dieser Ansprüche innerhalb von 6 Monaten nach Ende des erfolgten Austausches.**

Datum, Unterschrift (Student_in)

Datum, Unterschrift (LEO)

Intern:

- Antrag abgelehnt, Begründung: _____
- Antrag angenommen, Betrag überwiesen am: _____