

## 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](mailto:neo-out@amsa.at)
- Vorlegen eines ausgefüllten und unterschriebenen Logbooks
- Ausfüllen der Evaluation Form (EF) auf [www.exchange.ifmsa.org](http://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: \_\_\_\_\_