

Leitung der Exkursion (Name)
teilnehmende Mitarbeitende (Name/n)
teilnehmende Studierende (Anzahl)
Reiseziel (Ort)
Reisebeginn (Datum)
Reiseende (Datum)
kurze Programmbeschreibung

erwartete Kosten

Zuschuss wird beantragt*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zuschussempfehlung (von der Verwaltung auszufüllen)		

Datum	Unterschrift Antragsteller*in **
-------	----------------------------------

Datum	Unterschrift zuständige Hochschullehrer*in (Zustimmung)
-------	--

Datum	Unterschrift Kanzler (Genehmigung)
-------	------------------------------------

Stand: 01/2026