



# Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Mitglied der  
International Organization for Medical Physics  
European Federation of Organizations for Medical Physics

## Antrag auf Reisekostenzuschuss

Ort/Datum

An den Vorstand der OGMP – Mail an [kontakt@ogmp.at](mailto:kontakt@ogmp.at)

**Achtung! Es gelten nur Originalbelege mit dem Namen des Antragssteller.  
Diese können auch als pdf eingereicht werden. Die refundierten Kosten dürfen  
im Zuge einer Steuererklärung nicht mehr geltend gemacht werden.**

Vorname: \_\_\_\_\_  
Zuname: \_\_\_\_\_  
Mailadresse: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung-IBAN: \_\_\_\_\_

Zweck der Reise: \_\_\_\_\_  
Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Zuwendungen von dritter Seite: \_\_\_\_\_

Veranstaltungskosten: € \_\_\_\_\_  
Reisekosten: € \_\_\_\_\_  
Nächtigung: € \_\_\_\_\_  
Summe: € \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

---

Vom Vorstand auszufüllen:

Ort/Datum

Genehmigt wird:

• \_\_\_\_\_

durch:



# Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Mitglied der  
International Organization for Medical Physics  
European Federation of Organizations for Medical Physics

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Belegkontrolle durch den Vorstand:

\_\_\_\_\_

Teilnahmebescheinigung:

Bestätigung der Kurs/Seminarkosten:

Reisekosten:

Nächtigungskosten:

Auszahlung genehmigt durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_