

## **Antrag für den Fahrkostenzuschuss (€ 15) zur Elastomertechnologie I Prüfung**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

**Ort der Prüfung:** **Wimpassing**

**Datum der Prüfung:** \_\_\_\_\_

**Benütztes Verkehrsmittel:** \_\_\_\_\_

**IBAN zur Überweisung des Zuschusses:** \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Prüfungstermins durch den Prüfer:**

\_\_\_\_\_  
Dipl.-Ing. Dr.techn. Armin Holzner