

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

Ort der Prüfung: Wimpassing

Datum der Prüfung: _____

Benütztes Verkehrsmittel: _____

Name des/der Studenten/Studentin(nen):

Unterschrift:

FahrerIn:

Mitfahrende/r:

Mitfahrende/r:

Mitfahrende/r:

Bestätigung des Prüfungstermins durch den Prüfer:

Dipl.-Ing. Dr.techn. Armin Holzner

Bestätigung des Erhalts der € 15

Ausgegeben durch Eva Sumnitsch:

_____ am _____
Unterschrift Datum

an:

_____ Unterschrift _____
Name FahrerIn