

Bestätigung von Auslagen

(Version 1.01)



Hiermit bestätige ich

Name _____

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or research@uiowa.edu.

Mitglieds-Nr.

Adresse

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or research@uiowa.edu.

Funktion

1. **What is the primary purpose of the study?**

Beschluss vom

ANSWER

Folgende Leistung(en) für die Piratenpartei Deutschland erbracht zu haben:

*wird vom Schatzmeister ausgefüllt.

Summe Σ

- Ich verzichte auf Auszahlung des Betrages und spende ihn stattdessen.

Ich bitte um die Ausstellung einer Zuwendungsbescheinigung.

Ich bitte um die Auszahlung des Betrags per Banküberweisung auf mein Konto bei der ,
Bankleitzahl

Ich bitte um Barauszahlung.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Hinweis: Es können nur Auslagen eingereicht werden, welche **vorher** auf Beschluss des Vorstands genehmigt wurden. Belege müssen immer im Original zusammen mit diesem Formular an den Schatzmeister übergegeben werden. **Ohne Originalbelege kann keine Erstattung erfolgen.**

Bei Barauszahlung: Betrag erhalten am

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

A large, empty rectangular frame with a thin black border, occupying the central portion of the page. This frame is likely a placeholder for a figure or diagram that has not been included in the document.

1. **What is the primary purpose of the study?** (e.g., to evaluate the effectiveness of a new treatment, to explore the relationship between two variables, to describe a population, etc.)

Figure 1. The effect of the number of nodes on the performance of the proposed algorithm.