**Eidesstattliche Versicherung**

Ich versichere hiermit eidesstattlich, dass ich zur Rechnung [Angabe Zahlungsempfänger] vom [tt.mm.jjjj] über [Betrag und Währung] keine andere als die vorliegende Rechnung habe und dass der Betrag bei keiner anderen Stelle zur Abrechnung gebracht worden ist oder gebracht wird.

[Ort], den [tt.mm.jjjj]

|  |
| --- |
| …………………………………………..  Unterschrift [Vorname, Name] |

*English version*

**Missing Receipt Affidavit**

I, the undersigned, herewith certify that I don’t have the original receipt for the payment of [amount and currency] to [recipient of the original payment] from [yyyy-mm-dd] and that the respective expenses have not yet nor will be submitted to LMU – University of Munich or any other organization or institution or state agency for reimbursement or tax purposes.

[Place], [yyyy-mm-dd]

|  |
| --- |
| …………………………………………..  Signature [Surname, first name] |