Universität Greifswald
Hochschulsport
Leitung
Rechnungen
17487 Greifswald

Name:
Straße:
PLZ Ort:
Steuer-ID
Telefon:

Datum

Kurszeitraum/Rechnungsnr.

vom bis

Sehr geehrte Damen und Herren,
vielen Dank für die vertrauensvollen Zusammenarbeit. Für den oben genannten Kurszeitraum stelle ich Ihnen hiermit meine erbrachten Übungsleitereinsätze in Rechnung:

Grundlage ist der Vertrag mit der Nr.

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung	Dauer (Std)	Termine (Anzahl)	Vergütung (pro h)	Gesamtpreis
				Gesamtsumme	

Anbei finden Sie meinen Stundennachweis für die geleisteten Stunden.
Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag auf folgendes Konto:

IBAN: Länderkennzeichen Prüfziffer | Bankleitzahl | Kontonummer

BIC: **Kreditinstitut:**

Für Rückfragen stehe ich selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen