

Universität Greifswald
 Hochschulport
 Leitung
 Rechnungen
 17487 Greifswald

Name: _____
 Straße: _____
 PLZ Ort: _____
 Steuer-ID: _____
 Finanzamt: _____
 Geburtsdatum: _____

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