Universität Greifswald
Universitätssport
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:

BIC: **Kreditinstitut:**

Für Rückfragen stehe ich selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen