

Abrechnung

Abschlagzahlung (Zuschuss für geländebezogene Examensarbeit)

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

email: _____

Geb.-Dat.: _____ Finanzamt: _____

Bankverbindung Konto-Nr. _____

bei: _____

BLZ: _____

SWIFT: _____

IBAN: _____

Gesamtbetrag abzgl. Abschlag Restbetrag:

Zeitraum: _____

Ort: _____

Arbeitstitel: _____

Betreuer/in: _____

Datum/Unterschrift: _____

Bestätigung durch die Betreuerin / den Betreuer:

Hiermit bestätige ich, _____, dass

Frau/Herr _____ die o.g. Geländearbeiten im angegebenen Zeitraum durchgeführt hat und der Restbetrag ausgezahlt werden kann.

Datum/Unterschrift/Stempel: _____

**nur vom Dekanat
auszufüllen**

	Sachkonto	KST	Auftrag	Betrag
Soll				
Haben				
	sachlich richtig		rechnerisch richtig	
	Unterschrift		Unterschrift	
	Belegnummer			Datum/Hz.