
Name, Vorname

Straße PLZ, Ort

IBAN Geburtsdatum Steuer-ID

An
Zentraler Hochschulsport TU München
Connollystraße 32
80809 München

Zentraler Hochschulsport München Abrechnung Team KBA Dienst

| Bezeichnung | Aktion KBH / KBA / Routen bzw. Boulderbau / Hilfsdienste | Anzahl Std. | EUR/Std. |
|------------------------|---|-------------|----------|
| Team Routenbau/ KBA | | | |

| Datum | Ausgeführte Arbeiten | Stunden | Unterschrift |
|-------|----------------------|---------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben: _____ Unterschrift: _____
_____, den _____

WICHTIGE HINWEISE: a) Ansprüche auf Vergütung verjähren 6 Monate nach Ablauf des Vertragszeitraumes bzw. nach Auflösung des Vertrages.
b) Abrechnungen können ausschließlich mit Originalunterlagen erfolgen

Bitte nicht ausfüllen!

Stunden insgesamt: _____ x Vergütungssatz/Std. _____ € = _____ €

Sachlich richtig: _____ Rechnerisch richtig: _____

Datum Unterschrift Datum Unterschrift