

Datum

Name / Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Kreditinstitut / BLZ

Konto-Nummer

RECHNUNG

Über Stunden Modellstehen am a 12€ Insgesamt €

Unterschrift Dozent/in

Unterschrift Kostenstellenverantwortliche/er

Kapitel / TG: 1535 / 73 / 96

Org. Einheit: 63

Kostenträger: 8026300 / 8966300

Kostenstelle: 6300000

Ausgabeart: 1111

Kostenart: 62018
