

--

Schulstempel und Schulnummer

Staatliches Schulamt Cottbus
Haushalt
Bleichenstraße 1
03046 Cottbus

Abrechnung Werkvertrag

Name, Vorname: Privatanschrift: Kreditinstitut: BIC: IBAN: Finanzamt/Anschrift: Veranstaltung (AG, Projekt):
(lt. Leistungsbeschreibung)laut Werkvertrag vom: Leistungszeitraum (am/vom-bis): Vergütung: €

Ich bitte um Überweisung auf mein o. a. Konto. Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum: Unterschrift Auftragnehmer/in:

Die Abrechnung entspricht den Angaben des/der Auftragnehmers/in.

Ort, Datum: Sachlich und rechnerisch richtig:
Unterschrift Auftraggeber

Die Abrechnung soll monatlich erfolgen.

Von der Abrechnungsstelle auszufüllen:	
Zahlung veranlasst	
Epl.: 05	Kap.: Titel
Betrag	<input type="text"/> €
AO-Nr.	<input type="text"/>
Datum, Namenszeichen	