UNIVERSITÄT BIELEFELD

UNIVERSITÄT BIELEFELD
Dezernat Finanzmanagement

Auszahlung Sonstige

Rechnungsdatum : 15.08.2019

Rechnungsnummer: 0

Vorname, Name:

_____

Straße: _____ Geburtsdatum:

Wohnort:_____ Steuer-Nr.:

IBAN: _____

Originalunterlagen/Quittungen/Kreditkartenabrechnung/Kontoauszug für den Nachweis habe ich beigefügt (PDF-Anlagen)

Bitte ausfüllen:	**Menge**	**Einzelsumme**	**Summe**	**Kst. od. PSP**
Babysitting		€ 12,00	€ 0,00	
	0,00	€ 0,00	€ 0,00	
	0,00	€ 0,00	€ 0,00	
	0,00	€ 0,00	€ 0,00	
	Gesamtsumme	**€ 0,00**		

Bitte auf Sachkonto buchen:

Kreditoren Nummer (falls bekannt):

Ich bestätige die sachliche und rechnerische Richtigkeit Name Prüfer/in Eintrag

Fakultät/Einrichtung Eintrag