

Erstattung der Reinigungskosten

(Bitte fügen Sie die originale Rechnung bei)

Schule:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Daten des Dienstleisters

Firmenname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Leistungsverzeichnis

Art der Leistung	Datum	Honorar

Gesamt: Stunden €

Bankverbindung

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Name des Geldinstituts:

.....
(Stempel + Unterschrift)

*Bitte übersenden Sie das ausgefüllte Formular und die Rechnung an
lernchancen.SH@iqsh.landsh.de*