CampusSport Nibelungenplatz 1 60318 Frankfurt am Main

Jérôme Hilper/ Susanne Reul Tel. +49 (0)69 1533-2695/ -2694 E-Mail CampusSport@fra-uas.de



Leistungszeitraum:			
Name, Vorname:			
Adresse:			
Kreditorennummer:			
IBAN:	BIC:		
Steuernummer:			
Sachkonto: 63904700	AUF: 97083000		
ABRECHNUNGSBOO	<u>GEN FÜR STUNDENWEI</u>	SE BESCHÄFTIGTE ÜBU	NGSLEITER/-INNEN
Kursangebot, Tag und Uh	rzeit:		
Monat	Datum	Zeitstunden (h)	Bemerkung
			CampusSport
Betrag pro Stunde	€ x Zeitstunden (h) = Betrag	
Hiermit versichere ich die	Richtigkeit meiner Anga	aben.	
Ort, Datum und Untersch	rift Übungsleitende		



CampusSport Nibelungenplatz 1 60318 Frankfurt am Main Jérôme Hilper/ Susanne Reul Tel. +49 (0)69 1533-2695/ -2694 E-Mail CampusSport@fra-uas.de



An die Abteilung Finanzen			
Betreff: Auszahlung Vergütung von Übungsleiterstunden			
Leistungszeitraum:			
Name, Vorname:			
Adresse:			
Kreditorennummer:			
IBAN:	BIC:		
Steuernummer:			
Sachkonto : 63904700	AUF: 97083000		
Rechnungsnummer:	(Jahr-Monat-Nachname Bsp. 2020-11-Hilper)		
Betrag:			
Sachlich richtig:			
Jérôme Hilper			

