

**Abrechnung**

**Abschlagzahlung (Zuschuss für geländebezogene Examensarbeit)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuer ID Einreicher\*in: \_\_\_\_\_

Bankverbindung IBAN: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

SWIFT: \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag  abzgl. Abschlag  Restbetrag:

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Arbeitstitel: \_\_\_\_\_

Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bestätigung durch den\*die Betreuer\*in:**

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, dass  
Frau/Herr \_\_\_\_\_ die o.g. Geländearbeiten im  
angegebenen Zeitraum durchgeführt hat und der Restbetrag ausgezahlt werden kann.

Datum/Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

**nur vom Dekanat  
auszufüllen**

	Sachkonto	KST	Auftrag	Betrag
Soll				
Haben				
	sachlich richtig		rechnerisch richtig	
	Unterschrift		Unterschrift	
	Belegnummer			Datum/Hz.