

Institutionskennzeichen
IK 500 806 300



Name: Emma Schürtele

Strasse

Ort

Name: Fritz Maier

Strasse

Ort

Summe	5,0	51
-------	-----	----

51 km x 0,30 € = 15,30 €
5,0 Stunden x 14,00 € = 70,00 €

85,30 €

E. Name

Datum und Unterschrift Mitarbeiter/in

geprüft:

Abrechnungsblatt ab 01-01-2024.xlsx

Zahlungsanweisung an den/die Mitarbeiter/in:

es wird zur Zahlung angewiesen:

..... 51 km x 0,30 € = 15,30 €

..... 5,0 Stunden x 12,00 € = 60,00 €

Gesamt

..... 75,30 €

geprüft: _____

- wie vereinbart werden wir den Betrag auf das bekannte Konto überweisen -