OTTO-VON-GUERICKE-UNIVERSITÄT
Internationale Graduiertenschule ABINEP

Universitätsplatz 2
39106 Magdeburg

Förderung: ESF Projekt ZS/2016/08/80645 und
Land Sachsen-Anhalt

Abrechnungsformular für Probanden

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Rechnung

Entsprechend der unten stehenden Aufstellung stand ich insgesamt _____ Stunden als Versuchsperson für ABINEP-Projekt M__-P__ zur Verfügung. Vereinbarungsgemäß stelle ich _____ EUR pro Stunde in Rechnung.
Bitte überweisen Sie mir die Gesamtsumme von _____ EUR baldmöglichst auf mein Konto. Mir ist bekannt, dass ich persönlich dafür Sorge tragen muss, dass die steuerrechtlichen Vorschriften eingehalten werden.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Swift/BIC: _____

Aufstellung der Stunden

Versuchsreihe/Bemerkung	Datum	Stunden	Versuchsleiter
_____	__.__.____	_____	_____
_____	__.__.____	_____	_____
_____	__.__.____	_____	_____
_____	__.__.____	_____	_____
_____	__.__.____	_____	_____

Mit freundlichen Grüßen,

_____
Unterschrift Proband/in

_____
Bestätigung der sachlichen Richtigkeit