1. Vorsitzender: Wolfgang Ebel
Zur Winterleiten 28
92331 Parsberg
Tel.: 09492 – 600 588
eMail: vorstand@sbop.de

Abrechnung für erbrachte Leistungen für das Symphonische Blasorchester Parsberg

Angaben zur Person

Nachname: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Strasse/Hausnr.: _____

Art der Leistung

☐ Dozententätigkeit für:

☐ Probenwochenende ☐ Registerprobe

☐ Aushilfe (Musiker)

☐ Sonstiges _____

Zeitraum der Leistung

Datum			Uhrzeit			Ort
von _____	bis	_____	von _____	bis	_____	_____
von _____	bis	_____	von _____	bis	_____	_____
von _____	bis	_____	von _____	bis	_____	_____
von _____	bis	_____	von _____	bis	_____	_____
von _____	bis	_____	von _____	bis	_____	_____

Geforderter Betrag

☐ Stundensatz _____ Euro Gesamtbetrag _____ Euro

☐ Pauschalbetrag Gesamtbetrag _____ Euro

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ländercode + Prüfziffer Bankleitzahl (8 stellig) Kontonummer (10 stellig von links mit Nullen aufgefüllt)

Unterschrift

_____ _____

(Ort, Datum) *(Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)*