Rechnung
an die
Sport-Gemeinschaft Oslebshausen e.V.

Abrechnungszeitraum:
Sportart:
Name: Straße: PLZ/Ort:
Bank: Kontonr: BLZ:
Steuernr: Rechnungsnr:

Tag	Uhrzeit von - bis	Stunden	Teilnehmerzahl	Bemerkungen

Hiermit bestätige ich, dass ich nach § 19 UStG von der Umsatzsteuer befreit bin.

Gesamtstunden: _____

€ pro Stunde: _____

Gesamt-Vergütung: _____ €

Bremen, den _____ _____

Unterschrift