

Ruhr-Universität Bochum
IT.SERVICES | Servicecenter
NA 02/297

44780 Bochum



Stempel der Einrichtung

Abrechnungsschein

Auftraggeber/ Rechnungsanschrift:

Titel: _____
Name, Vorname: _____
Lehrstuhl: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____

Abholer:

Name, Vorname: _____

Umbuchungsermächtigung

Finanzstelle: _____ dezentrales Budget: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die anfallenden Kosten vom angegebenen Konto umgebucht werden.

Datum: _____ X _____
Unterschrift des Kontoinhabers

Name in Druckschrift

Artikel:

Druckauftrag Software Kabel
Handbücher Sonstiges

Lieferschein-Nr.:	_____
Ware erhalten:	_____
Abholer:	_____
	Unterschrift des Abholers
	falls abweichend zu oben
	wird von IT.SERVICES ausgefüllt