

Auszahlungsanordnung – AStA

lfd. Nr.: _____

Kostenstelle:

Stempel

Titel:

Greifswald, den

Zahlungsempfänger*in

Name, Vorname	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

Zahlungsgrund

Rechnungsdatum:	<input type="text"/>
Rechn.-Nr.	<input type="text"/>
Kund.-Nr.	<input type="text"/>
Zahlungsgrund:	<input type="text"/>

Betrag

in EUR	<input type="text"/>
in Buchstaben (ab 500 EUR)	<input type="text"/>
Fälligkeit	<input type="text"/>

Rechnerisch und sachlich richtig, Datum	Sachlich richtig und zugleich anordnungsbefugt, Datum	Angeordnet, Datum
Unterschriften		