IT.SERVICES

RUHR UNIVERSITÄT BOCHUM RUB

Ruhr-Universität Bochum
IT.SERVICES | Servicecenter
IA E0/ Raum 95/150

44801 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: _____

Unterschrift des Abholers

Abholer: _____

falls abweichend zu oben

wird von IT.SERVICES ausgefüllt