

# Abrechnungsformular für Projekt „Rauchfrei“

An  
AVOS  
Elisabethstraße 2  
5020 Salzburg

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse  
  
\_\_\_\_\_

Anzahl		
	1. Modul Gruppenschulung à EUR 120,-	<b>SUMME EUR</b>

Bankverbindung:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift