

Anschrift der Ausbildungsstelle / Abrechnungsstelle

Eingangsstempel der BGN

An die BGN
 Geschäftsbereich Prävention
 EH Abrechnungsstelle
 Dynamostraße 7-11
 68165 Mannheim

Kundennr:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Rechnungsnr:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Steuernr:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sachbearbeiter:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Datum:	<input style="width: 100%;" type="text"/>



Rechnung

Aus- und Fortbildung für betriebliche Ersthelfer

Kennziffer der Ausbildungsstelle:

Bezeichnung	Teilnehmerzahl	Einzelpreis (netto)	Betrag (netto)
Erste Hilfe Grundausbildung	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Erste Hilfe Fortbildung	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Gesamtbetrag netto: EUR

Mehrwertsteuer: EUR

Gesamtbetrag brutto: EUR

Gesamtanzahl der Teilnehmer:

Bankverbindung:

Kreditinstitut

Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort

IBAN

D E

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der Ausbildungsstelle / Abrechnungsstelle