

## LEISTUNGSABRECHNUNG

Mitarbeiter/in: ..... Telefon: .....

### AUFTRAGGEBER

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Vertraglich vereinbarte Einsatzzeit: ..... Std./Einsatz Einsatztag: .....

wöchentlich       14-tägig       monatlich       1-malig (Grundreinigung)

DATUM	UHRZEIT	ANZAHL STD.	BEMERKUNGEN	UNTERSCHRIFT KUNDE

Diese Abrechnung bitte umgehend nach dem letzten Einsatz des Leistungsmonats, spätestens aber bis zum 2. Werktag des Folgemonats wie folgt an acuraBo übermitteln:

vom Auftraggeber       per Fax       Mail       persönlich

von der Mitarbeiter/in     

Mit der Unterschrift bestätigt der Auftraggeber die ordnungsgemäße Leistung der acuraBo-Mitarbeiterin.  
Evtl. anfallende Reklamationen richten Sie bitte innerhalb von 2 Werktagen nach Leistungserbringung schriftlich o. telefonisch an das Agenturbüro.

acuraBo  
Brenscheder Straße 60a  
44799 Bochum  
Fon 0234 4148462  
Mobil 0163 7767764  
Fax 0234 4148463  
info@acurabo.de  
www.acurabo.de

Geschäftsführer:  
Erika Wernicke + Rüdiger Jessen  
Finanzamt Bochum  
USt.-IdNr. 350/5806/3455  
Bankverbindung: Hypovereinsbank  
IBAN DE53 4402 0090 0014 8440 23  
BIC/Swift HYVEDEMM808

ALLGEMEINE BEMERKUNGEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

