

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