Adresse Rechnungssteller:			Adresse Rechnungsempfänger:	
 	<u>-</u>		Berufsschule Bülach Schwerzgruebstrasse 8180 Bülach	28
Rechnung vom:	_	_	_	
Rechnung für:	_		_	
Belege (diese m	üssen iı	m Original beiliege	en):	
Datum F	irma		Was	Betrag
Total				
Total				
Zahlung auf:				
Name(n) Kontoinhaber:				
Post-Konto IBAN-Nummer:				
Bank-Konto IBAN-Nummer: Name der Bank:				
Zahlungsfrist:		sofort rein netto		
Visum Schulleitung:				