

Anmeldung Kreditkartenzahlung

EL ☐

TD ☐

Paypal ☐

Zahlungsempfänger		
Zahlungsgrund		
KST		
Zahlbetrag mit Währung		
Erstattung		
Unterschrift/Datum Mitarbeiter	Unterschrift Wiss. Direktor	Unterschrift Verwaltung