

Quittung für Unterkunft und Verpflegung

Name und Adresse des / der Zahlenden (Teilnehmende an einer MOB Leonardo da Vinci IVT)

Name/Vorname

Adresse

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass der / die Teilnehmende an einer Mobilität Leonardo da Vinci IVT

vom

bis

--	--

= Anzahl Wochen zu CHF 300.-

Den Totalbetrag von

CHF

Umrechnung
in Euro

EUR

bezahlt hat.

Name und Adresse der Gastgeber

Name/Vorname

Adresse

Ort, Datum

Unterschrift
