



Berufliches Schulzentrum Matthäus Runtinger

Städtische Berufsschule III für kaufmännische Berufe und Gesundheitsberufe
Prüfeninger Straße 100, 93049 Regensburg
Telefon: 0941 507-1243, Fax: 0941 507-4249
www.regensburg.de/schulen/bs3



Quittung

Herr/Frau/Firma

hat für die/den Auszubildende(n)

Name, Vorname

Klasse

_____, in Worten _____ bezahlt.

Der Betrag enthält keine Umsatzsteuer und wird ausschließlich für unterrichtliche Zwecke verwendet.

Berufliches Schulzentrum Matthäus Runtinger
Städtische Berufsschule III für kaufmännische
Berufe und Gesundheitsberufe

Regensburg, _____

Datum

i. A. _____

Klassenleitung

2016-08-01 Quittung



Berufliches Schulzentrum Matthäus Runtinger

Städtische Berufsschule III für kaufmännische Berufe und Gesundheitsberufe
Prüfeninger Straße 100, 93049 Regensburg
Telefon: 0941 507-1243, Fax: 0941 507-4249
www.regensburg.de/schulen/bs3



Quittung

Herr/Frau/Firma

hat für die/den Auszubildende(n)

Name, Vorname

Klasse

_____, in Worten _____ bezahlt.

Der Betrag enthält keine Umsatzsteuer und wird ausschließlich für unterrichtliche Zwecke verwendet.

Berufliches Schulzentrum Matthäus Runtinger
Städtische Berufsschule III für kaufmännische
Berufe und Gesundheitsberufe

Regensburg, _____

Datum

i. A. _____

Klassenleitung

2016-08-01 Quittung