Name			öh
Adresse:			salzburg www.oeh-salzburg.a
Mailadresse:			
		Telefonnummer:	
An die HochschülerInnenschaft Salzl	burg	Sozialversicherungsnu	mmer:
Wirtschaftsreferat Kaigasse 28 5020 Salzburg			
		Geburtsdatum:	
HON	IORARNO	TE – WERKVER	TRAG
Für meine Leistungen			
im Zeitraum			
erlaube ich mir der	St	······································	
	F		
dem	Zut	reffendes bitte ankreuzen und ergä	Referat nzen
folgenden Betrag in Rechnung			
zu stellen			
IBAN:	BIC:	Bank:	
	n Abschluss einer eve eine Meldung bei der	entuellen Pflichtversicherung hat de Sozialversicherungsanstalt der gew	nterliegt dem/der UnternehmerIn. Für die Ab- er/die UnternehmerIn selbst zu sorgen. Der/die rerblichen Wirtschaft vorliegt und er/sie über die
Genehmigung:	•••••		Datum, Unterschrift
5 5			
Vorsitz UV			für die StV/FV/Referat