# Leistungsnachweis

über erbrachte Dienstleistungen für

**Kunde** _____

**Ansprechpartner** _____

**Straße** _____

**PLZ / Ort** _____

Erbracht durch _____

am: _____ von: _____ bis: _____ Dauer: _____ h

| **Beschreibung** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

_____ _____

Datum Unterschrift des Kunden (Ansprechpartner)

**Firmensitz und Rechnungsanschrift:**
*iXventiv* – Gerd Bauer
Reginbaldstr. 12
81247 München
UstID:DE 230 467 788

**Besuchsanschrift:**
*iXventiv*
c/o Munich Workstyle
Landwehrstr. 61
80336 München

Fon: +49 89 878 0 677 40
Fax: +49 89 878 0 677 49
eMail: ServiceDesk@*iXventiv*.de
Web: www.*iXventiv*.de

Bank: Hypovereinsbank - Kontoinhaber: Gerd Bauer - Konto: 657 119 377 - BLZ:700 202 70 - IBAN:DE91700202700657119377 - BIC:HYVEDEMMXXX