

**BEIBLATT**

**Verrechnung Zusatzequipment**

Name Firma: \_\_\_\_\_

Datum/Drehzeit: \_\_\_\_\_

Beitrag/Abteilung: \_\_\_\_\_

Produktionsnummer: \_\_\_\_\_

**ZUSATZEQUIPMENT**

Zusätzliche Optik: 40 €

Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NAME REDAKTEUR

UNTERSCHRIFT