Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____

Wolfgang Friedrich
Dr. Hiesingerstr. 19
3561 Zöbing

New Orleans Dixielandband

Für musikalische Leistungen

am_____in_____wurden ausbezahlt an:

Name:_____

Adresse:_____

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EUR | | | | | |
| +10%UST | | | | | |
| Gesamt | | | | | |

Erhalten am:_____

Unterschrift:_____