

## Quittung für Unterkunft und Verpflegung

### Name und Adresse des / der Zahlenden

(Teilnehmende an einer MOB Leonardo da Vinci IVT)

Name/Vorname

Adresse

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass der/die Teilnehmende

von

bis

Anzahl Wochen

à CHF 300.–

Umrechnung in Euro

Totalbetrag

CHF

EUR

bezahlt hat.

### Name und Adresse der Gastgeber

Name/Vorname

Adresse

Ort, Datum

Unterschrift