



ÖSTERREICHISCHE KREBSHILFE
TIROL

**Abrechnungsblatt
FF-Projekte der ÖKH/KG Tirol**

Name:	
Institut/Klinik:	
Projekt:	
Projekt Nr./Vergabejahr	

Bitte um Bezahlung der nachstehend angeführten und beiliegenden Rechnungen:

Lfd. Nr.	Datum	Firma	Betrag	Verwendungszweck (*)

* = z.B. Chemikalien, Verbrauchsmaterial, Antikörper, Laborzubehör

.....
(Unterschrift des Projektleiters bzw.
einer autorisierten Person = Klinik- oder Institutsvorstand)