

Gesundheitsamt Graubünden  
Antonia Bundi  
Programmleiterin Alkoholprävention  
Gesundheitsförderung und Prävention  
Hofgraben 5  
7001 Chur

[Ort], [Datum]

**Rechnung Offene Turnhalle – Kostenübernahme**  
**Referenz Nr. R3212-5010**

Sehr geehrte Frau Bundi

Wie vereinbart stellen wir für die Offene Turnhalle in [Ort] folgende Rechnung:

Saison [Jahr] Fr. [Betrag]

Wir bitten Sie den Betrag auf unser Konto [Name und Adresse Kontoinhaber] IBAN [IBAN Nr] zu überweisen.

Herzlichen Dank und freundliche Grüsse

[Vorname] [Name]