

## Abrechnung der Aufwandsentschädigung für ehrenamtliche Tätigkeit an Schulen mit Ganztagsangeboten

Name und Anschrift der Schule
-------------------------------

Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
IBAN Nummer	
Kontoinhaber/-in	
Anschrift des zuständigen Finanzamtes	
Steuernummer / Identnummer	
Arbeitsgemeinschaft / Projekt / Maßnahme	
Monat	Aufwandsentschädigung in Höhe von <span style="float: right;">€</span>

Ich bitte um Überweisung auf mein oben genanntes Konto. Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort und Datum	Unterschrift Auftragnehmer
---------------	----------------------------

Die Abrechnung entspricht den Angaben des Auftragnehmers.

sachlich und rechnerisch richtig <input type="checkbox"/> ja	Ort und Datum	Unterschrift Auftraggeber
-----------------------------------------------------------------	---------------	---------------------------

Hinweis: Die Abrechnung hat bis zum 10. des Folgemonats zu erfolgen.

*wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt*

Von der Abrechnungsstelle auszufüllen		
Zahlung veranlasst		
Epl.: 05	Kap.:	Titel: 54710
Betrag:		€
FI-Belegnummer:		
Datum/Handzeichen:		