

--

Schulstempel und Schulnummer

Staatliches Schulamt Cottbus  
Haushalt  
Bleichenstraße 1  
03046 Cottbus

## Abrechnung Honorarvereinbarung - Ganztag

Name, Vorname: Privatanschrift: Kreditinstitut:  BIC: IBAN: Finanzamt/Anschrift: Leistungen: **Ganztag** Veranstaltung (AG, Projekt):   
(lt. Vereinbarung)laut Honorarvereinbarung vom: Leistungszeitraum (am/vom-bis): 

Zeitaufwand:  ZE x  €/ZE =   
(Zeiteinheit à 45 Minuten) (Zeiteinheitensatz lt. Vereinbarung) (Gesamtbetrag)

Ich bitte um Überweisung auf mein o. a. Konto. Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum:  Unterschrift Auftragnehmer/in: 

Die Abrechnung entspricht den Angaben des/der Auftragnehmers/in.

Ort, Datum: Sachlich und rechnerisch richtig:   
Unterschrift Auftraggeber

Die Abrechnung soll monatlich erfolgen.

<b>Von der Abrechnungsstelle auszufüllen:</b>		
Zahlung veranlasst		
Epl.: 05	Kap.:	Titel
Betrag	<input type="text"/>	€
AO-Nr.	<input type="text"/>	
Datum, Namenszeichen		