

Schulstempel und Schulnummer

Staatliches Schulamt Cottbus
Haushalt
Bleichenstraße 1
03046 Cottbus

- Unterrichtsergänzende Maßnahmen (ueM)
- unterrichtsbegleitende Maßnahmen (ubM)
- Fortbildung (Fobi)
- Organisation und Durchführung v. Projekten
Und Vorhaben innerhalb d. gesetzlichen
Auftrags der Schulen (PuVG)

Abrechnung Honorarvereinbarung – SeS

Name, Vorname:

Privatanschrift:

Kreditinstitut: BIC:

IBAN:

Finanzamt/Anschrift:

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.

Von der Abrechnungsstelle auszufüllen:		
Zahlung veranlasst		
Epl.: 05	Kap.:	Titel
Betrag	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	€
AO-Nr.	<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>	
Datum, Namenszeichen		