

--

Schulstempel und Schulnummer

Staatliches Schulamt Cottbus
Haushalt
Bleichenstraße 1
03046 Cottbus

Abrechnung ehrenamtliche Tätigkeit Ganztag

Für Herrn/Frau
Name, Vorname

bitte ich für den Zeitraum

für die Veranstaltung (AG, Projekt)
(lt. Vereinbarung)

laut Vereinbarung vom

eine Aufwandsentschädigung von € zu überweisen.

Kontoinhaber:

IBAN:

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 type="text"/>	€
AO-Nr.	<input type="text"/>	
Datum, Namenszeichen		