

Abrechnung der Aufwandsentschädigung für ehrenamtliche Tätigkeit an Schulen mit Ganztagsangeboten

Name und Anschrift der Schule

Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
IBAN	
BIC	Kreditinstitut
Kontoinhaber/-in	
Anschrift des zuständigen Finanzamtes	
Steuernummer / Identnummer	
Arbeitsgemeinschaft / Projekt / Maßnahme	
Monat	Aufwandsentschädigung in Höhe von €

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:		€
AO-Nr.:		
Datum/Handzeichen:		