max-planck-gymnasium
heidenheim

Abrechnung Jugendbegleiterprogramm

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb.Datum: _____

Email–Adresse: _____

Tätigkeit: _____

Wochentag: _____

Bank: _____

BIC: _____ IBAN _____

Bitte nach der Pausenaufsicht/AG-Stunde von der betreuenden Lehrkraft abzeichnen lassen

Datum	Kürzel		Datum	Kürzel		Datum	Kürzel

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der obigen Angaben und beantrage die Abrechnung der abgehaltenen Stunden auf Honorarbasis.

_____ _____

Datum Unterschrift