EIN PROJEKT DER BOCHUMER ROTARY CLUBS IN KOOPERATION MIT DEM KINDERSCHUTZBUND BOCHUM ZUR SPRACHFÖRDERUNG VON KINDERN

Abrechnungsformular

Bitte diesen Bogen ausfüllen und an das Projektbüro senden:
Ulrike Scharwächter, c/o Deutscher Kinderschutzbund e.V., Gerberstr. 20, 44787 Bochum
E-Mail: bochum@sprache-verbindet.net

Daten Sprach-Scout	**Daten Kind**
Name	Name
Adresse:	Adresse:
Telefon/Mobil:	Telefon/Mobil:
E-Mail:	Schule/Klasse/ Kindergarten
Beginn: **(Monat / Jahr)**	Name Lehrerin/ Erzieherin

Datum	Uhrzeit (von / bis)	€ von Eltern erhalten	Unterschrift Eltern

Datum	Uhrzeit (von / bis)	€ von Eltern erhalten	Unterschrift Eltern

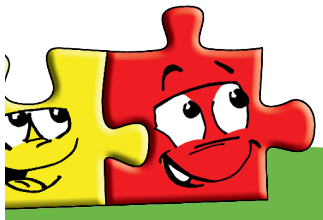
_____€ vom Paten erhalten.

Unterschrift Scout: _____ Unterschrift Pate: _____

Die 50% Unterstützung von Rotary erfolgt unter diesen Bedingungen:

1. Der Sprach-Scout verpflichtet sich mindestens einmal bis zweimal im Jahr an den angebotenen Workshops und Erfahrungsaustausch Treffen teilzunehmen.
2. Rotary beteiligt sich mit maximal 2 Stunden = 8 € pro Woche.
3. Die Abrechnung muss persönlich mit dem Paten mindestens einmal im Quartal erfolgen.
   - ○ Ich bitte um Erstattung meiner Auslagen auf das in der Paten Anmeldung angegebene Konto
   - ○ Ich verzichte auf die Erstattung meiner Auslagen in Höhe von € _____ (Betrag eintragen).
   - ○ Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

   - ○ die Betreuung wird fortgesetzt.
   - ○ die Betreuung beendet, weil _____
     _____



Sprache verbindet