**Abrechnungsformular – Sprachförderung**

Bitte alle Felder **gut lesbar** ausfüllen und den Bogen immer an den Paten/Vertreter des Kindes weitergeben.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daten des Sprach-Scouts:** |  | **Daten des Kindes:** | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Name, Vorname |  | Name, Vorname | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Straße |  | Straße | | | | |
|  |  |  | | | | |
| PLZ/Ort |  | PLZ/Ort | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Telefon |  | Telefon | | | | |
|  |  |  | | | | |
| E-Mail |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Kontoverbindung IBAN |  | Schule/Klasse oder OGGS oder Kindergarten | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Name des Kontoinhabers |  | Name Lehrer/in oder Betreuer/in oder Erzieher/in | | | | |
|  |  | Förderung in: | | | | |
| Name des Paten |  |  | Familie | oder |  | OGGS usw. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit (von/bis) | Unterschrift Eltern/Vertreter/Pate | Euro von den Eltern erhalten | | Honorar in Euro | Restbetrag für den Scout | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | 10,00 |  | |
|  |  |  |  | | Summe: |  | |
| Datum und Unterschrift Sprach-Scout: | | | |  | | |
| Datum und Unterschrift Pate/Vertreter des Kindes (OGGS): | | | |  | | |