**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): |  |