Zukunft gestalten – Schulen mit bewegen

Baden-Württemberg
STAATLICHES SCHULAMT MARKDORF

Antrag auf Auszahlung eines Honorars

An das
Staatliche Schulamt Markdorf
- Fortbildung -
Am Stadtgraben 25
88677 Markdorf

Fon: 07544 5097-175
Fax: 07544 5097-192
Mail: Fortbildung@ssa-mak.kv.bwl.de

vom Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname:
Personalnummer:
Geburtsdatum:
Privatanschrift: Straße, PLZ, Ort
IBAN
BIC
Angaben zur Mitwirkung bei der schulinternen Fortbildung
Art und Dauer der Tätigkeit von bis
Schule bzw. Veranstaltungsort
Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. _____ _____ Datum Unterschrift des Antragstellers

vom SSA Markdorf auszufüllen

Festsetzung des Honorars:
_____**€**

Für die umseitige Veranstaltung wird entsprechend Ziff.3 der Verwaltungsvorschrift über Vergütungssätze außerhalb des schulischen Bereichs vom 05.11.2013 (K.u.U. 2013 S. 120) ein Honorar in Höhe von _____**€** gemäß Ziffer_____festgesetzt.

Positionsnummer: _____

Sachlich richtig:

....
Datum Unterschrift

Rechnerisch richtig:

Gesamtbetrag: _____€

_____ _____
Datum Unterschrift