

Landkreis Kassel/HOG, FB 40, -z.Hd. Klaus Poths-

Stundennachweis für Honorarkräfte/ganztägige Angebote (gtA; SJ 2021/22)

Kursbezeichnung:

Kurstag: _____ Uhrzeit: _____ Uhr

1. Halbjahr (bitte ankreuzen)

2. Halbjahr (bitte ankreuzen)

Kursleiter*in: _____

Adresse: _____

Monat: _____

Kontodaten

IBAN:

BIC:

Datum	Uhrzeit	Anzahl Unterrichtseinheiten (UE = 40 min)
		Gesamt UE: _____
		Je _____ € pro UE
		Gesamt: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die o.g. Angaben

Ort, Datum, Unterschrift

Bestätigung durch die Schulleitung, Datum: _____

sachlich & rechnerisch richtig, Datum: _____