SKZ: 910810

Kindergarten- und HortpädagogInnen

TAGES-VERRECHNUNGSBOGEN für das I. / II. Semester **Klasse:_____**

Name:_____ **Sozialvers.Nr.:** | | | | | | | | | | |

Wohnadresse: (PLZ, Ort, Straße)_____

Adresse des Kindertagesheimes:_____

Name des Geldinstitutes:_____ **Bankleitzahl:_____**

IBAN mit Kontonummer: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Datum	Zahl der Praxis= stunden	Zahl der SchülerInnen	Name der SchülerInnen	Unterschrift der Kdgn/Horterz.

ICH NEHME ZUR KENNTNIS, DASS ICH STEUERPFLICHTIG BIN

Gesamtsumme *) Zahl der Praxisstunden: **4856 Praxisvergütungssatz 1 (1 Schüler)_____**

*) wird von der Schule ausgefüllt **4857 Praxisvergütungssatz 2 (2 Schüler)_____**

4858 Praxisvergütungssatz 3 (mehr als 2 Schüler)_____

_____ _____ _____

Unterschrift der / des PädagogIn **Unterschrift der LeiterIn** **Unterschrift d. PraxislehrerIn**

Hat sich seit der letzten SchülerInnenbetreuung

die Kontonummer ☐ JA ☐ NEIN

die Adresse ☐ JA ☐ NEIN

geändert?

SCHULSTEMPEL: