

Abrechnung der Spielepädagogen-Betreuungsstunden

Spielerpädagoge/Spielerpädagogin		
Name, Jgst.:		
Bank- verbindung:	IBAN:	DE _____
	Bankname:	

Erfassung der geleisteten Betreuungsstunden				
Lfd. Nr.	Wochentag	Datum	Anzahl der Stunden	Unterschrift der Betreuungskraft
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
Summe der geleisteten Stunden:				
Zu überweisender Betrag:				

➤ Abgabe der Abrechnungsformulare bei Frau King **bis spätestens 1 Woche vor Schuljahresende!**

(Ort, Datum)

(Unterschrift Spielerpädagogin/Spielerpädagoge)