

München, _____

Stempel der Kindertageseinrichtung

Stundenabrechnung für schulische Fördermaßnahmen in der Kindertageseinrichtung der kooperativen Ganztagsbildung

An

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

IBAN: _____

(Bitte unbedingt angeben, da sonst keine Auszahlung möglich!)

Ich versichere auf Dienstpflicht, dass ich im **Monat:** _____ **Jahr:** _____

Achtung:

Für jede Stunden- bzw. Berichtigungsmeldung ist ein separates Blatt pro Monat auszufüllen!

Anzahl der Stunden	Stundensatz in €	Gesamtbetrag in €
	13,09	-----
	auszahlender Betrag in €	-----

Die Abrechnung ist jeweils am Monatsende, möglichst bis spätestens am 5. des folgenden Monats bei einzureichen.

Unterschrift der freien Mitarbeiterin
des freien Mitarbeiters

Unterschrift der Leitung
Kindertageseinrichtung der
kooperativen Ganztagsbildung