

Unterrichtsnachweis der SFS-Lehrkraft

Name, Vorname:	Tel.:	Unterrichtsfach:
-----------------------	--------------	-------------------------

Bitte ankreuzen: Einzelunterricht (8 € pro Stunde) Gruppenunterricht (10 € pro Stunde)

SchülerInnen-Anwesenheitsliste:

Name					
Datum					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kostenabrechnung:

Anzahl der Unterrichtsstunden: x Euro je SFS-Unterrichtsstunde = Gesamtbetrag:

Bitte überweisen auf folgendes Konto:

IBAN <small>22 Stellen</small>		Institut:	
BIC		Kontoinhaber:	

.....
Unterschrift der SFS-Lehrkraft

.....
Bestätigung der Schule