|  |
| --- |
| **Ausgefülltes Formular bitte senden an:** |
| Staatliches Schulamt DonaueschingenFrau Ulrike Bertsche |
| Irmastraße 7-9 |  |  |
| 78166 Donaueschingen |  |  |
| **Antrag auf Übernahme von Dolmetscherkosten**Eltern-/Schülerberatung |
| **Angaben zur Dolmetscherin/ zum Dolmetscher** |
| Name, Vorname      | Geburtsdatum      | Personalnummer LBV        |
| Privatanschrift (Straße, Postleitzahl Wohnort)      |
| Telefon      | E-Mail      |
| IBAN       | BIC       | Bank      |
| Bei gewerblicher Tätigkeit Umsatzsteuer-ID      |
| **Abrechnung Dolmetschertätigkeit** |
| Name der Schülerin/des Schülers      |
| Schule      | Sprache      |
| **Datum des Gesprächs** | **Gesprächsort** | **Uhrzeit von/bis** | **Gesamtstunden-anzahl** | **Stundensatz (max. 25€/h)** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |
|       |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Dolmetscher/in |  |
|       |  Sachlich richtig: |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleitung |  |
|  |  |
|  |
| **Von der Kostenstelle beim Schulamt auszufüllen** |
| Rechnerisch richtig: |
|  |
| Betrag |       | Euro |
|  |
|  |
|       |
| Datum |  | Unterschrift |  |

l