



Abrechnung freiwilliger Schulsport

Kostenstelle 380800

Schule / Institution	_____	Kursnummer	_____
		(siehe Kursbewilligung)	
Name, Vorname	_____	Personalnr.	_____
Strasse / Nr.	_____	PLZ / Ort	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____
Ausländerausweis*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N		
AHV-Nummer	_____	Geburtsdatum	_____
IBAN	_____		
Name der Bank / Ort	_____		

* Achtung: Personen mit Ausweis A, B, F und N dürfen erst arbeiten, wenn eine gültige Arbeitsbewilligung beim Sportamt vorliegt.

Datum	Tätigkeit	Dauer in Min.	Datum	Tätigkeit	Dauer in Min.
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Kursleitung	Kontrolliert Schule	Materielle Richtigkeit	Kompetenz - Visum	Bezahlt
_____	_____	_____	_____	_____
Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
_____	_____	_____	_____	_____
Visum	Visum	Visum	Visum	Visum

Durch das Sportamt auszufüllen

Total Anzahl erteilte Lektionen _____ **Ansatz** _____