



Abrechnung freiwilliger Schulsport

Kostenstelle 380800

Schule / Institution _____ **Kursnummer** _____
 (siehe Kursbewilligung)

Name, Vorname _____ **Personalnr.** _____

Strasse / Nr. _____ **PLZ / Ort** _____

E-Mail _____ **Telefon** _____

Ausländerausweis* A B C F N

AHV-Nummer _____ **Geburtsdatum** _____

PC / Bankkonto _____

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** _____