

Stellvertretungsabrechnung

Name _____

Pers.-Nr. _____

Vorname _____

Geb.-Dat. _____

Strasse _____

PLZ/Wohnort _____

Datum	Zeitangabe		Anzahl Lektionen	Stellvertretung für	Stellvertretungsgrund
	von	bis			

- Bitte auszahlen
- Bitte in Kompensationsbuchhaltung aufnehmen

Datum _____

Unterschrift
Lehrperson _____

(wird von Schulleitung ausgefüllt)		
Kontrolle	Datum	Visum
sachlich		
rechnerisch		
iV Depart.		

(wird von der Schule ausgefüllt)				
Kredit	Lohnart	Anz. Lekt.	Ansatz	Betrag
3573.3020000	1301			