

Arbeitsgemeinschaft Jugendzahnpflege (AGZ) Stadt- und Landkreis Kaiserslautern; Steinstr. 32; 67657 Kaiserslautern

Abrechnung Schulzahnpflege

Schulen mit Förderschwerpunkten ganzheitliche, motorische, sozial-emotionale Entwicklung

(alle Klassen / Gruppen 1. bis 10. Klasse)

PLZ Wohnort Str.

IBAN BIC Bank

Ich habe auf der Grundlage des mit der LAGZ abgeschlossenen Vertrages im Auftrag der Arbeitsgemeinschaft Jugendzahnpflege folgende Tätigkeiten in der Schule durchgeführt:

Schule

Unterricht

Elternabend

Datum	Klasse (z. B. 1a) pro Klasse eine Zeile ausfüllen	Anzahl der Schulstd.
	Summe:	①

Datum	Klasse (z. B. 1a) pro Klasse eine Zeile ausfüllen	Anzahl der Schulstd.
Summe:		②

Datum	pauschal
	2
Summe:	2 ^②

Vorbereitungsgespräche

Datum	Stunden
Summe:	②

Bestätigung der/des Zahnärztin/-arztes

Datum, Stempel, Unterschrift

Aus abschlusstechnischen Gründen muss die Abrechnung der geleisteten Schulstunden (für jede Schule getrennt) bis spätestens zum Ende des Kalenderjahres erfolgen.

Soweit durch den Erhalt der Vergütung Steuerpflicht entsteht, obliegt Ihnen die Abführung der Steuer selbst.

wird von der AGZ ausgefüllt

Anz. der Std.①	€/h	Gesamt①
_____ x _____	_____	_____ €
Anz. der Std.②	€/h	Gesamt②
_____ x _____	_____	_____ €
Auszahlungsbetrag	Summe①+②:	_____ €

Rechnung geprüft - Beleg-Nr. _____	
Betrag: _____ €	Buchungskto. _____
sachl. u. rechn. richtig: _____	
geprüft: _____	
überwiesen am: _____	