

## Abrechnung Schulzahnpflege Grund- und Förderschulen im Aktivprogramm Zahnvorsorge

Schule .....

| Datum | Klasse<br>(z. B. 1a)<br>pro Klasse<br>eine Zeile<br>ausfüllen | Anzahl der<br>Schulstd. |                 |
|-------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|
|       |                                                               | Unter-<br>suchung       | Unter-<br>richt |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       |                                                               |                         |                 |
|       | Summe:                                                        | ①                       | ②               |

| Datum  | Klasse<br>(z. B. 1a)<br>pro Klasse<br>eine Zeile<br>ausfüllen | Anzahl der<br>Schulstd. |                 |
|--------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|
|        |                                                               | Fluori-<br>dierung      | Unter-<br>richt |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
|        |                                                               |                         |                 |
| Summe: |                                                               | ①                       | ②               |

| Datum | Klasse<br>(z. B. 1a)<br>pro Klasse<br>eine Zeile<br>ausfüllen | Anzahl der<br>Schulstd. |                                   |
|-------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
|       |                                                               | Unter-<br>suchung       | Fluori-<br>dierung/<br>Unterricht |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       |                                                               |                         |                                   |
|       | Summe:                                                        | ①                       | ①                                 |

| Datum | Anzahl der Schulstd. |
|-------|----------------------|
|       | ②                    |

|                          |                  |                |
|--------------------------|------------------|----------------|
| Anz. der Std.①           | €/h              | Gesamt①        |
| _____ x _____            | _____            | _____ €        |
| Anz. der Std.②           | €/h              | Gesamt②        |
| _____ x _____            | _____            | _____ €        |
| <b>Auszahlungsbetrag</b> | <b>Summe①+②:</b> | <b>_____ €</b> |

überwiesen am: