

Informationen zur Beauftragung von Schülerinnen und Schülern zur Unterstützung im Zuge der Lernchancen.SH

Liebe Schulleiterinnen, liebe Schulleiter,

bitte nutzen Sie für Ihre Schülerinnen und Schüler im Rahmen der Lernchancen.SH die beigefügte Beauftragung wie folgt:

Bitte füllen Sie die rot markierten Passagen aus.

Drucken Sie die Beauftragung dreifach aus und unterzeichnen Sie alle Exemplare.

Abrechnung des Honorars

Für die Abrechnung des Honorars nutzt die Schülerin/der Schüler bitte den Abrechnungsbogen, welchen Sie im Anschluss an diese Beauftragung finden.

Sie/Er hat den Abrechnungsbogen vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und diesen von der Schulleitung bestätigen zu lassen.

Im Original an das IQSH, Schreberweg 5, 24119 Kronshagen, Abteilung 3 postalisch einreichen. Kennwort: Lernchancen gut leserlich auf dem Brief vermerken.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne unter lernchancen.SH@iqsh.landsh.de oder 0431/5403-348 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen aus Ihrem IQSH

Ort, Datum

BEAUFTRAGUNG
von Schülerinnen und Schülern zur Unterstützung im Zuge der Lernchancen.SH

wir freuen uns, dass Sie unsere Schule bei der Durchführung der Lernchancen.SH unterstützen.

Ihre Aufgabe ist _____
und soll im Zeitraum _____ bis _____ jeweils von _____ Uhr bis _____
Uhr ausgeführt werden.

Ich sage Ihnen im Auftrag des IQSH* hierfür wie vereinbart ein Honorar in Höhe von _____ die Stunde rein netto zu, dass Sie uns bitte nach Beendigung Ihrer Leistung in Rechnung stellen. Bitte rechnen Sie die von Ihnen tatsächlich geleisteten Stunden ab, auch die eventuelle Vor- und Nachbereitung.

Wenn die Tätigkeit im begünstigten Bereich des IQSH erfolgt, ist diese umsatzsteuerfrei; ansonsten weisen Sie im Falle Ihrer Umsatzsteuerpflicht diese gesondert auf der Rechnung aus. Bitte sorgen Sie im Übrigen für die ordnungsgemäße Versteuerung Ihrer Einnahmen.

Im Falle Ihrer Verhinderung (z.B. durch Krankheit) wird kein Honorar gezahlt.

Über die Ihnen im Rahmen der Veranstaltung zur Kenntnis gelangten Angelegenheiten bewahren Sie bitte Verschwiegenheit gegenüber jedermann, auch nach Beendigung der Lernchancen.SH.

Ich bedanke mich für die Übernahme des Auftrags und verbleibe

mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Schulleitung

*Vertragspartner ist wegen der besonderen Rechtsstellung des IQSH das Land Schleswig-Holstein, vertreten durch das Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur, dieses vertreten durch das IQSH.

Honorarabrechnung der/des Schülerin/Schülers im Projekt Lernchancen.SH

Schülerin/Schüler:

Vorname, Name:

Einsatzort:

Straße, Hausnummer (Einsatzort):

Postleitzahl, Ort (Einsatzort):

Geburtsdatum: Steuer-ID:

Honorar

| Datum | Geleistete Stunden | Honorar |
|-------|--------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Gesamt: Stunden €

Bankverbindung

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Name des Geldinstituts:

Privatanschrift der/des Schülerin/Schülers

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Unterschrift Antragsteller/-in

Bestätigung der Schule
(Stempel + Unterschrift)

Bitte reichen Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an das IQSH, Schreberweg 5, 24119

Kronshagen, Abteilung 3 postalisch ein. Kennwort: Bildungsgutscheine gut leserlich auf dem Brief vermerken.