

Schule: Name, PLZ, Ort (Stempel)

Dienstellennummer:

LERNEN MIT RÜCKENWIND

Anlage zum
Einreichen von Abrechnungsbelegen

Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
– Referat 71 –
Postfach 10 36 42
70031 Stuttgart

Bitte fügen Sie das ausgefüllte
Formblatt jeder Einreichung bei.

VON DER SCHULLEITUNG ZU PRÜFEN UND ZU BESTÄTIGEN

Jeder Beleg bezieht sich auf eine **vorab** online im **Budget Planungstool** eingetragene Maßnahme.

Jeder Beleg wurde auf seine sachliche und rechnerische Richtigkeit geprüft, indem

- die sachliche und rechnerische Richtigkeit **auf jedem Beleg** vermerkt und
- durch Unterschrift von der Schulleitung **einzel**n bestätigt wurde.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Schulleitung

***Falls Beträge vorgestreckt und bereits bezahlt wurden, auf der Rückseite letzte Spalte ankreuzen.**

In diesem Fall bitte Bankverbindung an die erstattet werden soll und den zu überweisenden Gesamtbetrag angeben:

Kontoinhaber: _____

IBAN (22 Zeichen): _____

BIC (11 Zeichen): _____

Institut: _____

Zu überweisender Gesamtbetrag: _____ EURO

Sachlich und rechnerisch richtig für den zu überweisenden Gesamtbetrag.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Schulleitung

Bitte Belege auf der Rückseite eintragen.

| Beleg Nr. <i>(bitte auf Rech- nung kenn- zeich- nen)</i> | Kurze Beschreibung <i>(z.B. Sachmittel, Kooperationspartner)</i> | Rechnungs- Datum | Betrag | Rechnung wurde bereits bezahlt <i>(*Hinweis Vorderseite beachten)</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 17 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 18 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 19 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 20 | | | | <input type="checkbox"/> |