PRO SCHULE WIRD NUR EINE ABRECHNUNG ERSTELLT UND ABGERECHNET

Diese Abrechnung muss in gedruckter Form bis Ende Mai 2016 eingereicht werden!

Bitte alle grau unterlegten Felder ausfüllen.

Abrechnende Schule Datum:

Schulnummer

Name der Schule

Postanschrift

Zur Weiterleitung an das

Niedersächsische Landesinstitut für Schulische Qualitätsentwicklung (NLQ)

Frau Helms

Keßlerstr. 52

31134 Hildesheim

Frau
Dörte Schomacker-Viets
BBS Bremervörde
Tetjus-Tügel-Str.11
27432 Bremervörde

Abrechnung KMK-Fremdsprachenzertifikat 2015/2016

Sehr geehrte Frau Schomacker-Viets, sehr geehrte Frau Helms,

im Rahmen der diesjährigen KMK-Fremdsprachenzertifizierung bitte ich Sie, folgende Kostenerstattung zu veranlassen:

	Anzahl SuS bzw H	Entschädigung		Anzahl Prüflinge (SuS) bzw. Anzahl Stunden (H)	Betrag in EUR
An**zahl aller** geprüften SuS einer Schule	Schriftlich (SuS)	0,50 EUR (Aufsicht)	S		
		13,00 EUR (Erstkorrektur) (keine Zweitkorrekturen)	S		
	TN an Interaktions-prüfung (SuS)	6,50 EUR (Erstprüfer mündl. Prüfung)	S		
		6,50 EUR (Zweitprüfer mündl. Prüfung)	S		
Zeitaufwand Erstellung mündl. Prüfungen in Stunden*	(H)	10,00 EUR* (Erstellung einer mündl. Prüfung max. 3 Std.) ** Bitte nutzen Sie einen Prüfungsvorschlag in 3 Paarprüfungen ⇨ 6 Prüflinge sollen mit einer einheitlichen Prüfung geprüft werden.*	H		
				Gesamtüberweisungsbetrag	

Der oben berechnete Gesamtbetrag soll wie folgt an die folgenden Personen in Teilbeträgen überwiesen werden (Die Angabe von nur einer Person, die die Entschädigungen zentral verteilt, wäre ideal!)

Namen beteiligter Lehrkräfte	IBAN	Betrag in €

Ich versichere, dass alle Angaben im Einvernehmen mit den beteiligten Kolleginnen und Kollegen gemacht wurden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift:

(Ansprechpartner/-in KMK-Fremdsprachenzertifikat der Schule)

Sachlich und rechnerisch richtig!

Schomacker-Viets:

Datum: _____Mai, 2016