

**Vereinbarung über die Durchführung außerunterrichtlicher schulischer Angebote
mit natürlichen Personen**
gemäß RdErl. des MB vom 27. 2. 2019 (SVBl. LSA S. 44)

zwischen dem Land Sachsen-Anhalt, vertreten durch die Leitung der Schule

Schule

und
dem Kooperationspartner

Kooperationspartner

vertreten durch Frau/Herrn¹

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ und Ort

**Bankver-
bindung**

Kontoinhaber/in (Angabe nur bei Abweichung zur vg. Person)

Kreditinstitut

IBAN

D E

Frau/Herr¹

Name, Vorname

führt in der
Zeit

Datum (von - bis)

eine
Maßnahme
zum Thema

Thema

im Umfang von durch und legt innerhalb von 14 Tagen nach Abschluss der
Maßnahme und zum Ende des Schulhalbjahres hierüber eine Dokumentation vor.

Die Zahlung erfolgt nach Abgabe der Dokumentation.

Der Kooperationspartner trägt dafür Sorge, dass die von ihm eingesetzten Personen

- sich während des ganztagspezifischen Angebotes parteipolitisch und weltanschaulich neutral verhalten,
- über die dienstlichen Vorgänge in der Schule Stillschweigen bewahren und personenbezogene Daten nicht verarbeiten,
- jegliche Art von kommerzieller Werbung und Verkauf für sich oder Dritte während des ganztagspezifischen Angebotes unterlassen.

Der entstandene Aufwand wird mit pro Zeiteinheit²,

insgesamt mit bis zu erstattet.

Fahrtkosten werden gemäß Bundesreisekostengesetz in Höhe von insgesamt erstattet.

Sachkosten werden in Höhe von erstattet.

Die vereinbarten Zahlungen sind Brutto-Preise.

Die Honorarkraft / der Kooperationspartner ist für die Besteuerung der erzielten Einnahmen selbst verantwortlich. Über die aus dieser Vereinbarung erzielten Einnahmen ist der Auftraggeber nach Maßgabe der Mitteilungsverordnung vom 07. September 1993 (BGBl. I S.1554), zuletzt geändert am 02.12.2024, zur Mitteilung an das Finanzamt verpflichtet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis zur zweckgebundenen Speicherung und Bearbeitung der persönlichen Daten sowie die Einhaltung der Verpflichtung aus der Nebentätigkeitsverordnung - NVO LSA.

Beide Vertragsparteien gehen davon aus, dass der Kooperationspartner eine selbständige Tätigkeit ausübt. Der Kooperationspartner stimmt zu, dass keine Versicherungspflicht aufgrund dieser Tätigkeit vorliegt.

Steuer-Nr.

zuständiges Finanzamt

Ort, Datum/Unterschrift des Kooperationspartners

Ort, Datum/Unterschrift der Schulleitung

Bestätigung nach Abschluss der Maßnahme durch die Schulleitung:

Die Maßnahme wurde nach dem genannten RdErl. durchgeführt.

Die Aufwandsentschädigung sowie die geltend gemachten Fahrt- und Sachkosten wurden geprüft.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

¹ Nichtzutreffendes streichen

² Bei Festlegung einer erhöhten Aufwandspauschale und bei Festlegung einer Aufwandspauschale, die sich nicht eindeutig den Staffelsätzen gemäß Nummer 5.6 zuordnen lässt, ist eine gesonderte Begründung beizufügen.