

Schule  
(Schulstempel)

Landkreis/ kreisfreie Stadt:

---

An das  
Landesschulamt Sachsen-Anhalt  
Referat 25  
Turmschanzenstraße 32  
39114 Magdeburg

**Abgabetermin: 01.08.2019**

**Abrechnungszeitraum:  
09.08.2018 - 03.07.2019**

**Nachweis über geleistete Betreuungsstunden für Arbeitsgemeinschaften  
"Sport in Schule und Verein" für das Schuljahr 2018/19**

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Name:		Vorname:	
AG-Sportart:	Reg.-Nr. der AG	Wochentag der AG	
Anschrift:			
Tel.-Nr. (privat)			
Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom AG-Leiter)			
Kreditinstitut:			
IBAN:			

Geleistete Betreuungsstunden**		Monat im Schuljahr im Schuljahr 2018/19	Unterschrift des AG-Leiters
Zeitstunden (ZS) á 60min	Doppelstunden (DS) á 90min		
		August	
		September	
		Oktober	
		November	
		Dezember	
		Januar	
		Februar	
		März	
		April	
		Mai	
		Juni	
		Juli	

\* Der Wochentag der AG ist ausschlaggebend für die Anzahl der abrechenbaren Stunden

\*\* Doppelstunden nur für Kanu/ Rudern/ Reiten

**Bitte unbedingt eintragen!**

AG-Sportart:	Reg.-Nr. der AG:
--------------	------------------

Anzahl der in einen Verein übernommenen Schülerinnen und Schüler	
--	--

**Abrechnungsstunden auf Grundlage der Vereinbarung mit dem Land Sachsen-Anhalt**

Betreuungsstunden		Bestätigung der Schulleitung:
ZS	DS	
		Im Schuljahr 2018/19 leistete die AG-Leiterin/ der AG-Leiter die nebenstehenden Betreuungsstunden.  (Schulstempel, Datum, Unterschrift)

**Nur vom Landesschulamt Sachsen-Anhalt auszufüllen!****Abrechnung:**

Gesamtstunden	x	Stundensatz (10,00€ ZS; 15€ DS)	Auszahlungsbetrag
Std. x		EURO =	EURO

sachlich richtig:	rechnerisch richtig:
-------------------	----------------------