**KLASSENAUSTAUSCH (KA)**

**S2**

**KANTONSBEITRAG – ABRECHNUNGSFORMULAR**

**Beiträge an die Kosten für Austausche (Transport/Eintritte):**

CHF 25.- pro Schülerin und Schüler für den 1. Austauschtag auswärts, CHF 20.- pro Tag und pro Schülerin und Schüler für die weiteren Tage.

Maximal 10 Tage, was einem Betrag von CHF 205.- pro Schülerin und Schüler entspricht.

Derselbe Betrag kann für eine Lehrperson/Begleitperson einer Klasse mit maximal 14 Schülerinnen und Schüler bezahlt werden. Klassen ab 15 Schülerinnen und Schüler erhalten den Betrag für zwei Begleitpersonen.

Sind die Kosten tiefer als die in der Regelung genannten Beiträge, werden die effektiven Kosten zurück erstattet.

**Die Belege sind in jedem Fall beizulegen.**

**Organisationskosten:**

CHF 50.- pro Tag auswärts, max. : 10 Tage zu CHF 50.- = 500.-

Das genau ausgefüllte und unterschriebene Abrechnungsformular ist **bis 1 Monat** **nach** **dem Austausch** an die Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg zurückzusenden (Rte André-Piller 21, 1762 Givisiez).

Die Auszahlung des Kantonsbeitrags erfolgt möglichst schnell nach Erhalt des Abrechnungsformulars.

KLASSE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schule: |  | Klasse: | |  | | |
| Adresse/Strasse: |  | | | | | |
| Ort: |  | Kanton/Land: | | |  | |
| Tel. Schule: |  | | | | | |
|  |  | |  | | |  |
| Name Lehrperson: |  | Vorname: | |  | | |
| E-Mail: |  | | | | | |

PARTNER-KLASSE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schule: | |  | Klasse: |  |
| Adresse/Strasse: | |  | | |
| Ort: | |  | Kanton/Land: |  |
| Tel. Schule: | |  | | |
|  | |  |  |  |
| Name Lehrperson: | |  | Vorname: |  |
| E-Mail: |  | | |

AUSTAUSCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daten des Besuchs ihrer Klasse bei der Partnerklasse: | | | |
|  | | | |
| Anzahl der beitragsberechtigten Tage pro Student-in (max. 10 Tage): | | |  |
| Anzahl der begleitenden Lehrpersonen: | | |  |
| Anzahl der teilnehmenden Student-innen von Ihrer Klasse: | | |  |
| Abrechnung : | Total Kantonsbeitrag für Fahrkosten/Eintritte: | Total I CHF : |  |
|  | Total Kantonsbeitrag für Organisationskosten: | Total II CHF : |  |
|  | Total des Kantonsbeitrages (I und II): | **Total CHF :** |  |

ZAHLUNG/ÜBERWEISUNG

Empfänger: Lehrperson *(Der Betrag wird auf das Lohnkonto ausbezahlt.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lehrperson: | Name: |  | Vorname: |  |
| EFR Nummer: |  | | | |
| Adresse/Strasse: |  | | | |
| Ort: |  | | | |

Empfänger: Schule

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bankverbindung der Schule:** | |  |
| Postfinanz: | Ja | Nein |
| Bank/Name: |  | | |
| Ort Bank/Postfinanz: |  | | |
| IBAN-Nummer/19 Ziffern (Bank oder Postfinanz): | | | |
| CH | | | |

UNTERSCHRIFT

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift Lehrperson: |  |
| Unterschrift Schulleitung: |  |
| Ort & Datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Leer lassen** |  |
| Auszubezahlender Betrag: | CHF |
| Datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Visum Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg | Visum Kontrolling (BKAD) |
|  |  |
|  |  |