**EMPFANG VON AUSWAERTIGEN KLASSEN,**

**DIE IN DEN KANTON FREIBURG KOMMEN (EKA)**

**S2**

**KANTONSBEITRAG – ABRECHNUNGSFORMULAR**

**Organisationskosten:**

Max. Kantonsbeitrag pro Klasse, die von auswärts in den Kanton Freiburg kommt, aber ohne gegenseitigen Austausch: CHF 300.- **(bitte, Belege beilegen)**.

Das genau ausgefüllte und unterschriebene Abrechnungsformular ist **bis 1 Monat** **nach** **dem Empfang** an die Koordinatorin für Schüleraustausch des Kantons Freiburg zurückzusenden (Rte André-Piller 21, CH – 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: |  | | |

EMPFANG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daten des Empfangs: | | | |
|  | | | |
| Anzahl der teilnehmenden Student-innen von Ihrer Klasse: | | |  |
| Abrechnung: | **(max. CHF 300.-, Belege beilegen)** | **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) |
|  |  |
|  |  |