



Noah Pellecchia
Administration
Claragraben 132a
CH 4005 Basel

Ich lerne Deutsch fürs Kind

KST 2718750
Auftrag 271875000002

Tel.: +41 61 267 17 63
E-Mail: noah.pellecchia@bs.ch
www.pz.bs.ch, www.edubs.ch

Honorarabrechnung Kursleitung, 1. Semester 2023

Name/Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Personal-Nr. _____

Kurs-Nummer **DfK-24-1-** _____

Kursort (Schulhaus/Kindergarten) _____

Kinderbetreuung ja nein Name/Vorname der Kinderbetreuung _____

Daten durchgeführte Veranstaltungen (bitte ankreuzen)

Januar							Februar							März							April							Mai							Juni						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	
1	2	3	4	5	6					1	2	3						1	2		1	2	3	4	5	6				1	2	3	4								1
8	9	10	11	12	13		5	6	7	8	9	10		4	5	6	7	8	9		8	9	10	11	12	13		6	7	8	9	10	11		3	4	5	6	7	8	
15	16	17	18	19	20		12	13	14	15	16	17		11	12	13	14	15	16		15	16	17	18	19	20		13	14	15	16	17	18		10	11	12	13	14	15	
22	23	24	25	26	27		19	20	21	22	23	24		18	19	20	21	22	23		22	23	24	25	26	27		20	21	22	23	24	25		17	18	19	20	21	22	
29	30	31					26	27	28	29				25	26	27	28	29	30		29	30						27	28	29	30	31			24	25	26	27	28	29	

TOTAL durchgeführte Veranstaltungen à 2,5 Stunden: _____

Total besuchte Sitzungen: _____ 1 Lektion für Datenerhebung

Zusätzliche Leistungen nach Absprache _____ Stunden für _____

Datum _____ Unterschrift _____

-----Bitte leer lassen!-----

Visum/Datum	Betrag Brutto: Std. à CHF	Total
Pädagogisches Zentrum PZ.BS	Sitzungen: à CHF 45. --	Total.....
	Zusätzliche Leistungen	Total.....

_____ **Gesamttotal** CHF.....