Institut für Schulqualität der Länder Berlin und Brandenburg e.V.

Schwendener Str. 31 | 14195 Berlin
Tel: 030 – 83 85 83 06 | Fax: 030 – 83 845 83 06
bista@isq-bb.de
www.isq-bb.de

_____
Vorname und Nachname

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

Rechnung an das ISQ

(Folgerechnung für weitere Testungen - ohne erneute Schulungsvergütung)

Für den Einsatz als Testleiter*in im Rahmen des „IQB-Bildungstrend zur Überprüfung des Erreichens der Bildungsstandards in der Primarstufe" (Schuljahr 2020/21) stelle ich in Rechnung:

1. Testung an der

	Name der Schule	Testtag	Testgruppen-ID
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

_____Sitzungen à 70,- Euro: _____€ (Summe)

2. Fahrtkosten

bei Bahnfahrten (mit Originalfahrkarte/Beleg): Summe für Fahrkarten: _____€

bei Autofahrten (Routenpläne liegen bei): _____ km x 0,20 €: _____€

Summe der Fahrtkosten insgesamt: _____€

3. Sonstige Kosten (Originalbeleg beigefügt): _____€

Rechnungssumme gesamt: _____***€***

Ich bitte um Überweisung des Betrags auf das Konto:

Kontoinhaber*in: _____

ggf. Anschrift, wenn abweichende*r Kontoinhaber*in:

_____

Geldinstitut: _____

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

_____
(Datum, Unterschrift)

Werk erfüllt: