



VERRECHNUNGSBLATT PRAKTIKUM

Daten des*der Mentor*in (Pädagog*in)	
Zu- und Vorname:	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig):	
Wohnadresse PLZ, Ort, Straße:	
Handynummer für Rückfragen:	

Bankverbindung:

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

**Namen d.
Praktikantin/en:**

**Name und Anschrift
der Institution:**

Datum	Zahl der Stunden	Versäumtes nachgeholt am	Zahl der Praktikanten/innen	Unterschrift des Pädagogen/der Pädagogin
Hospitationstag				
Insgesamt				

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt und Kenntnisnahme des Beiblattes „Erläuterungen zur Praxisvergütung“. Nur vollständige Verrechnungsblätter können seitens der Bildungsdirektion NÖ abgerechnet werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird von der BASOP Zwettl ausgefüllt:

Praxislehrerin: _____ Klasse: **BASOP 4** SJ: **2023/24**

Praxisstunden: _____ Anzahl der Personen: _____