die pädagogische hochschule oberösterreich

Institut
Fortbildung und Schulentwicklung I
Zielgruppe: **Pflichtschullehrer**

Heimverrechnungsliste

Kursnummer:

Name	Schule	Unterschrift	Datum:			Datum:				Datum:	
			M	A	N	F	M	A	N	F	M

die pädagogische hochschule oberösterreich

Institut
Fortbildung und Schulentwicklung I
Zielgruppe: **Pflichtschullehrer**

Name	Schule	Unterschrift	Datum:			Datum:				Datum:	
			M	A	N	F	M	A	N	F	M
		Summe:									

Frühstück (F), Mittagessen (M), Abendessen (A) und Nächtigung (N) für jeden Seminartag durch eine persönliche Paraphe bestätigen!

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die ausgewiesenen Verbrauchssummen in allen Posten mit der Quartierrechnung übereinstimmen.

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift der Kursleitung	Unterschrift des Quartiergebers