**EINZELSPRACHAUSTAUSCH (ESA)**

**S2**

**KANTONSBEITRAG – ABRECHNUNGSFORMULAR**

**Student-in:**

CHF 25.- pro Schülerin und Schüler für den 1. Austauschtag auswärts, CHF 20.- pro Tag und pro Schülerin und Schüler für die weiteren Tage.

Maximal 10 Tage, was einem Betrag von CHF 205.- pro Schülerin und Schüler entspricht.

Das genau ausgefüllte und unterschriebene Abrechnungsformular ist **nach** dem Austausch an die Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg zurückzusenden (Rte André-Piller 21, 1762 Givisiez).

Die Auszahlung des Kantonsbeitrags erfolgt möglichst schnell nach Erhalt des Abrechnungsformulars.

STUDENT-IN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Vorname: |       |
| Schule: |       | Klasse: |       |
| Adresse/Strasse: |       |
| Ort: |       | Kanton: |       |
| Tel. Schule: |       |
|  |  |  |  |
| Name Lehrperson: |       | Vorname: |       |
| E-Mail: |       |

PARTNER-SCHULE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schule: |       | Klasse: |       |
| Adresse/Strasse: |       |
| Ort: |       | Kanton/Land: |       |
| Tel. Schule: |       |
|  |  |  |  |
| Name Lehrperson: |       | Vorname: |       |
| E-Mail: |       |

**AUSTAUSCH**

|  |
| --- |
| Daten des Austausches: |
|       |
| Anzahl der beitragsberechtigten Tage (max. 10 Tage): |       |
| Abrechnung: | Total des Kantonsbeitrages | **Total CHF:** |       |

ZAHLUNG/ÜBERWEISUNG

[ ]  Empfänger: Eltern

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankverbindung der Eltern:** |  |
| Name, Vorname: |       |
| Adresse: |       |
| Postfinanz: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Bank/Name: |       |
| Ort Bank/Postfinanz: |       |
| IBAN-Nummer/19 Ziffern (Bank oder Postfinanz): |
| CH      |

[ ]  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) |
|  |  |
|  |  |