_____ (Vorname) _____ (Nachname) _____ (IBAN)

_____ (Straße) _____ (BIC)

_____ (PLZ) _____ (Ort) _____ (Name des Kreditinstituts)

An den
pädagogischen Dienst der Justizvollzugsanstalt Straubing

_____ (Geschäftszeichen)

Vergütung für die Durchführung von Kursen der Gefangenen

☐ Freizeitkurs ☐ schulische Maßnahme ☐ Berufsausbildung

Kurs:_____

Für den/die Monat(e) _____ 20__ bitte ich, für _____ Stunden eine Vergütung für den vorgenannten Kurs zu gewähren.

Die Zahl der Unterrichtsstunden/Vorbereitungszeiten berechnet sich wie folgt:

Datum	Uhrzeit von	bis	Veranstaltung	Zahl der Stunden á 45 Min	á 60 Min	Bemerkungen
			Gesamtstunden:			á = Euro

Wichtiger Hinweis: Die Abrechnung der Vergütung ist aus verwaltungsorganisatorischen Gründen jeweils nach jedem Quartalsende bei dem pädagogischen Dienst der Justizvollzugsanstalt Straubing einzureichen.

1. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

   _____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift des Kursleiters)

2. Ref. 4 LP m.d.B. um sachliche Bestätigung der angegebenen Termine:

   _____ (Datum) _____ (Unterschrift des Lehrers)

3. weiter an ☐ Ref. 3 WV ☐ Ref. 3 AV z.w.V.