



Entschädigung für Fachberaterin/Fachberater

Auftrag	Eignungsabklärung	Beruf	_____
	Bildungsbewilligung	Beruf	_____
	_____	Beruf	_____

Name der inspizierten Firma / der abgeklärten Person _____

Datum des Betriebsbesuchs / der Eignungsabklärung _____

Angaben Fachberaterin/Fachberater

Name / Vorname _____

Adresse / PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Empfänger der Auszahlung	Fachberater Privat	Betrieb/Geschäft
--------------------------	--------------------	------------------

Bank _____

IBAN-Nummer _____

oder: Postcheck-Konto _____

Nur ausfüllen, wenn Auszahlung an Betrieb/Geschäft erfolgt

Betrieb/Geschäft _____

Adresse / PLZ / Ort _____

5402.3010.22	Honorar			
	Anzahl	_____	Std. à Fr. 40.00	Fr. _____

5402.3170.00	Spesen			
	Billett 2. Klasse Wohnort – Prüfungsort retour			Fr. _____

Auto	_____	km	à Fr. 0.65	Fr. _____
------	-------	----	------------	-----------

Mittagessen	_____	mal	à Fr. 22.00	Fr. _____
-------------	-------	-----	-------------	-----------

Zwischentotal				Fr. _____
----------------------	--	--	--	------------------

Total Auszahlung				Fr. _____
-------------------------	--	--	--	------------------

Datum _____ Unterschrift Fachberater/in _____

Datum _____ Amt für Berufsbildung OW _____