**Briefkopf Kooperationspartnermit gesetzlichen Angaben(u.a. Steuernummer oder Umsatzsteuer-Identifikationsnummer)**

Stiftung SPI, NL Brandenburg Süd-Ost

INISEK I-Regionalpartner Süd-Ost

Berliner Str. 54

03046 Cottbus **Datum:**

**ZWISCHEN(oder SCHLUSS-) RECHNUNG** **Nr.** XXXX (entsprechend Buchhaltung des Kooperationspartners!)

Vertragsnummer: INISEK-XX-XXXX

Für das o.g. Projekt wurden im Abrechnungszeitraum …………-………… folgende Leistungen laut Ablaufsystematik im Angebot erbracht, zzgl. der im Abrechnungszeitraum angefallenen Verwaltungs- bzw. Projektkoordinierungskosten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INISEK: Ablaufsystematik lt. Angebot/Interessensangebot****INISEK-PXL: Bausteine lt. Umsetzungsmatrix** | **Erbrachte Leistung zur Erreichung einer höheren Ausbildungsfähigkeit** (Auflistung der stattgefundenen Workshops / Seminare / Veranstaltungen / Praxiseinsätzen von Schülerinnen und Schüler / Abstimmungs- und Auswertungstreffen / öffentlichkeitswirksamen Termine u.ä. | **Anzahl Teilnehmer/-innen Klassen-stufe** |
|   |   |  |
|   |  Tabelle bitte bei Bedarf verlängern.  |  |
|   |   |  |

Für die erbrachten Leistungen stellen wir Ihnen folgenden Betrag in Rechnung: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

Diese Rechnung wird im Rahmen der Initiative Sekundarstufe I gestellt und ist gem. § 4 Nr. 21a) bb) UStG von der Umsatzsteuer befreit.

Gleichzeitig erklären wir, dass:

[ ]  das Projekt entsprechend dem bestätigten Angebot, einschließlich der Kalkulation, umgesetzt wird.

[ ]  sich im Projekt folgende Veränderungen ergeben haben (z.B. veränderte Teilnehmer/innenzahl, personelle
 Veränderungen, Terminveränderungen im Ablauf, inhaltliche Änderungen im Projektverlauf) incl.
 Begründung:

|  |
| --- |
|  |

Rechtsverbindliche Unterschrift/Bevollmächtigter zur bestätigt durch Schule (Stempel undRechnungslegung /Kooperationspartner rechtsverbindliche Unterschrift)