**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-/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**  **Termine/Zeiten** | **Erbrachte Leistung zur Verbesserung der schulischen Abschlüsse und der Ausbildungsfähigkeit** (Auflistung der stattgefundenen Workshops / Seminare / Veranstaltungen / Teamarbeiten / Praxiseinsätzen mit Benennung der Berufsgruppen und Tätigkeiten von Schülerinnen und Schülern / Abstimmungs- und Auswertungstreffen / öffentlichkeitswirksamen Termine u.ä. | **Anzahl Teilnehmer/-innen Klassenstufe** | |
| **Lt. Angebot** | **IST** |
|  |  |  |  |
|  | **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.

IBAN: BIC:

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)