



Schulstempel

An die
Senatsverwaltung für
Bildung, Jugend und Familie

(PKB-Verwaltungskraft)

über

(Schulaufsicht)

Unterschriftsprobe
für Honorar-, Projekt-, Werk- und Arbeitsverträge
im Rahmen der Personalkostenbudgetierung

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Schulleitung

Unterschrift, Datum

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Stellvertretende Schulleitung

Unterschrift, Datum

Wichtige Information: Bitte übersenden Sie diesen Vordruck im Original (**nicht** per Telefax).