

HONORARABRECHNUNG

für eine Sprachprüfung gem. Rd.Erl. des KM NRW vom 10.03.1992 im Fach: _____

Datum der schriftl. Prüfung: _____ Datum der mündl. Prüfung/en: _____

Prüfer/in, Name, Vorname: _____

Stammschule: _____

Anschrift, privat: _____

Bankverbindung: _____

Verbeamtete/r Prüfer*in Tarifbeschäftigte/r Prüfer*in Ruheständler*in

	ES/EES	Mittl. Schulabschluss	FHR-Reife	EPH Gym. Oberstufe
Prüflinge insgesamt je Abschluss:				
Anzahl der Erstkorrekturen:				
Anzahl der Zweitkorrekturen:				
Zeitstunden der mündlichen Prüfung:				

- wegen der Mitwirkung an der Prüfung sind für mich **keine** Unterrichtsstunden ausgefallen.
- wegen der Mitwirkung an der Prüfung sind für mich Unterrichtsstunden ausgefallen:

wegen der Mitwirkung an der Prüfung sind für mich folgende Unterrichtsstunden ausgefallen:	an diesem Tag wurden folgende Abschlüsse geprüft (bitte Anzahl eintragen)			
	ES/EES	Mittl. Schulab.	FHR-Reife	EPH Gym. Oberstufe
am: _____ Std. _____	_____	_____	_____	_____
am: _____ Std. _____	_____	_____	_____	_____
am: _____ * Std. _____	_____	_____	_____	_____

*) evtl. weiteres Formblatt ausfüllen

Die Prüfungsvergütung wird ohne Steuerabzug gezahlt. Mir ist bekannt, dass ich selbst für die Abführung der Lohn- bzw. Einkommenssteuer an das Finanzamt verantwortlich bin.

Ort und Datum

Unterschrift des Prüfers

Die Angaben werden hiermit bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift des Vorsitzenden

Die Berechnung der Prüfungsvergütung erfolgt nach dem Rd.Erl. des Ministeriums für Schule und Bildung NRW vom 23.12.2024 (BASS 21-22 Nr. 3)

Beachten Sie bitte die Hinweise in dem beigefügten Merkblatt!