

(Anschrift/Stempel der Schule)

Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____

Herrn
Klaus Schuker
Lilienstraße 5
88276 Berg

Telefon 0751 - 43283
Fax 0751 - 5574710
E-Mail schreibstube@klaus-schuker.de
Internet www.klaus-schuker.de
IBAN DE28 6505 0110 0048 1605 62
BIC SOLADES1RVB

Auftragsbestätigung

Sehr geehrter Herr Schuker,
hiermit buchen wir verbindlich die u.g. Veranstaltung mit Ihnen in unserer Schule.

Art der Veranstaltung:

- 1 Lesung (1 Doppelschulstunde)
 2 Lesungen (2 Doppelschulstunden)
 Schreibwerkstatt (halbtägig)
 Sonstiges Modell nach Vereinbarung

Datum _____
Beginn (geplant)* _____ Uhr
Beginn (spätestens)* _____ Uhr
*(wichtig für Reiseplanung)
Vereinbartes Honorar _____ €
(zuzüglich Reisekosten)

Weitere Angaben:

Klassenstufe / Anzahl Schüler _____
Lehrer (Name, Anschrift, Tel., E-Mail) _____

Schulleiter _____
Zielbahnhof _____
Abholung durch _____
Schule ist von USt befreit Ja Nein
Rechnungsanschrift _____
(falls abweichend)

Wir nehmen zur Kenntnis:

- Bei einer Terminstornierung bis 1 Monat vor der Veranstaltung wird eine Ausfallpauschale in Höhe von 100,- € plus evtl. angefallener Kosten (z.B. Fahrkarten) fällig, danach das vereinbarte Honorar insgesamt. Eine Terminverschiebung innerhalb eines Kalenderjahres ist jedoch kostenfrei möglich.

Ort, Datum

Unterschrift