

(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