

Kreishandwerkerschaft Rostock-Bad Doberan  
 Innung: \_\_\_\_\_  
 Blücherstraße 27a  
 18055 Rostock  
 Tel.: (0381) 252005-15

**KOSTENRECHNUNG** (Bitte in Blockschrift ausfüllen.)  
 ÜBER DIE TEILNAHME AN DER ZWISCHENPRÜFUNG/ GESELLENPRÜFUNG  
 IM AUSBILDUNGSBERUF \_\_\_\_\_

Prüfer: \_\_\_\_\_  Arbeitgeber  Arbeitnehmer  Lehrer

Anschrift: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN.: \_\_\_\_\_

<u>Wird von dem Prüfer ausgefüllt</u>	<u>Wird von der Kreishandwerkerschaft ausgefüllt</u>	
<b>Sitzung des Prüfungsausschusses/Abnahme der Prüfung/ Aufsicht</b>		
Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr	_____ Tag x _____ Ö= _____ Ö	
Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr	_____ Tag x _____ Ö= _____ Ö	
Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr	_____ Tag x _____ Ö= _____ Ö	
Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr	_____ Tag x _____ Ö= _____ Ö	
<b>Fahrtkosten:</b>		
a) Bahn oder Bus lt. Fahrkarte	Fahrtkosten lt. Fahrkarte = _____ Ö	
b) <u>Hin- und Rückfahrt</u> mit eigenem PKW:		
Datum: _____ von _____ nach _____ km		_____ km x _____ Ö= _____ Ö
Datum: _____ von _____ nach _____ km		_____ km x _____ Ö= _____ Ö
Datum: _____ von _____ nach _____ km	_____ km x _____ Ö= _____ Ö	
c) Name des Mitfahrers : _____ Datum: _____	_____ km x _____ Ö= _____ Ö	
<b><u>Kenntnisprüfung:</u></b>		
Aufgabenstellung/ (Fachbezeichnung) _____ Fächer	_____ Fächer x _____ Ö= _____ Ö	
Korrektur/ Fachbezeichnung _____ Fächer x _____ Prüflinge	_____ Fächer x _____ Ö= _____ Ö	
Korrektur/ Fachbezeichnung _____ Fächer x _____ Prüflinge	_____ Fächer x _____ Ö= _____ Ö	
Korrektur/ Fachbezeichnung _____ Fächer x _____ Prüflinge	_____ Fächer x _____ Ö= _____ Ö	
<b>Materialkosten oder sonstige Ausgaben lt. Beleg</b>		
1. _____	Materialkosten = _____ Ö	
2. _____	sonstige Auslagen = _____ Ö	

Für die Richtigkeit (Achtung: Belege ohne Unterschrift können nicht abgerechnet werden!)

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift des Prüfers sachlich richtig  
 \_\_\_\_\_ Datum/ Unterschrift

Endsumme: \_\_\_\_\_ Ö  
 =====

Timm/Gebühren/Kostenabrechnung-GPA