

## ANTRAG auf Vergütung für die Mitwirkung an staatlichen Abschlussprüfungen für Schulfremde und an Prüfungen an Waldorfschulen

### Antragsteller/in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Steuer-ID<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Die steuerliche Identifikationsnummer ist im 11-stelligen Format anzugeben und findet sich im Einkommenssteuerbescheid oder in der Bezüge- bzw. Gehaltsmitteilung. Bei natürlichen Personen sind die 11-stellige Steuer-ID und das Geburtsdatum im Format TTMMJJJJ (8 Stellen) anzugeben. Rechtsgrundlage für die Erhebung der Daten ist § 93a Abs. 4 Abgabenordnung (AO).

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

Dienststelle (Name der Schule, PLZ, Ort, Straße, Nr.): \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_ Telefon (privat): \_\_\_\_\_  
(Angaben freiwillig)

### Bankverbindung

### Nur für Lehrkräfte des Freistaates Sachsen:

Bank: \_\_\_\_\_ *zuständige Bezügestelle:* \_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl): \_\_\_\_\_ *Sachbearbeiter-Nummer:* \_\_\_\_\_

IBAN (Konto-Nr.): \_\_\_\_\_ *Personalnummer:* \_\_\_\_\_

Abrechenbar sind nur die tatsächlich erbrachten Leistungen. Grundlage für die Vergütung ist die ordnungsgemäße Durchführung der jeweiligen Prüfung. Mit der Vergütung sind alle, begleitenden Arbeiten und Anforderungen abgegolten, die mit der Prüfertätigkeit verbunden sind. Fahrtkosten werden nach Einreichen der Belege entsprechend dem Sächsischen Reisekostengesetz erstattet.

Ist der Antragsteller oder die Antragstellerin Bedienstete/r des Freistaates Sachsen, ist zu bestätigen:

1. Die Leistungen wurden im Nebenamt/durch Nebentätigkeit erbracht, im Hauptamt erfolgte keine Entlastung.
2. Eine Anrechnung der Leistung auf das Wochen- oder Jahresdeputat wurde von dem Vorgesetzten oder der Vorgesetzten abschlägig beschieden. Der Nachweis dafür ist durch die schriftliche Bestätigung der Dienstvorgesetzten oder des Dienstvorgesetzten zu erbringen.

Der Antragstellerin oder dem Antragsteller obliegt die steuerliche Aufzeichnungs- und Erklärungspflicht gegenüber dem zuständigen Finanzamt. Die Antragstellerin oder der Antragsteller erklärt sich mit der Speicherung seiner/ihrer Daten zum Zweck der Prüfungsorganisation und mit einer Bewertung seiner/ihrer Leistung durch Befragung der Prüflinge/Mitprüfenden einverstanden.

## Schulfremdenprüfung Oberschule und Gymnasium sowie Prüfung an Waldorfschulen

Datum und Fach	Prüfungstätigkeit	Vergütungssatz	Anzahl	Summe in €
	Prüfungsausschuss: Vorsitzende(r), stellvertretende(r) Vorsitzende(r), Mitglied	€ 51,72 (pauschal)		
	Schriftliche Prüfung: Korrektur und Bewertung	€ 40,95 (je Prüfungsarbeit)		
	Mündliche Prüfung: Leiter(in) sowie Mitglied des Fachausschusses bzw. Vorsitzende(r) sowie Mitglied der Fachprüfungskommission	€ 27,30 (je Prüfling)		
	Mündliche Prüfung: Aufsichtsführung im Vorbereitungsraum	€ 17,23 (je Stunde)		
	Schriftliche Prüfung: Aufsichtsführung im Prüfungsraum	€ 17,23 (je Stunde)		

### Fahrtkosten (Die Prüfungsdurchführung erfolgte nicht an der Dienststelle.):

Pkw: \_\_\_\_\_ km

Anlage (öffentliche Verkehrsmittel) \_\_\_\_\_  Beleg(e) für Fahrtkostenabrechnung

Die vereinbarten Leistungen wurden von mir vollständig erbracht.

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift Antragsteller/in)

### Erklärung der/des Dienstvorgesetzten (nur bei Lehrkräften im Dienst des Freistaates Sachsen)

Für die Durchführung der Prüfung wurden keine zusätzliche Freistellung oder Freizeitausgleich bzw. sonstige Entlastung gewährt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Schulleiter/in bzw. Dienstvorgesetzte/r)

\_\_\_\_\_  
(Schulstempel)

<b>Vergütung gesamt in €:</b> _____ (Ermittlung durch die LaSuB)	Aost.:	<input type="checkbox"/> Kap. 05 36/ Titel 427 26
		<input type="checkbox"/> Kap. 05 37/ Titel 427 26
	HÜL-A/	fällig am:
<b>Fahrtkosten gesamt in €:</b> _____ (Ermittlung durch die LaSuB)	Aost.:	<input type="checkbox"/> Kap. 05 36/ Titel 533 02
		<input type="checkbox"/> Kap. 05 37/ Titel 533 02
		<input type="checkbox"/> Kap. 05 45/ Titel 527 03
	HÜL-A/	fällig am:

Die ordnungsgemäße Erfüllung der Leistung wird hiermit bestätigt – **sachlich und rechnerisch richtig:**

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum und Unterschrift)

**Zur Auszahlung angewiesen:**

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)