

Auftragserteilung Beratung Ipostis GmbH

Angaben zur beauftragenden Einrichtung:

(Einrichtungsname)

(Straße Hausnummer)

(PLZ Ort)

Beratungsleistung (bitte kreuzen Sie die gewünschte Kategorie an)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pädagogischer Bereich | <input type="checkbox"/> Träger, Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit, Selbstverwaltung | <input type="checkbox"/> Inhouse-Fortbildung |

Kosten (zuzüglich USt.):

Anfahrtspauschale: 80,00 €

Stundensatz vor Ort: 80,00 € (Richtwert)

Teilnehmende der Einrichtung

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kollegium: | <input type="checkbox"/> Vorstand: |
| <input type="checkbox"/> Eltern: | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Anhang zur Auftragserteilung Beratung

Ipostis GmbH

Beratung zu folgenden Themen gewünscht:

Inhalte und Fragestellungen:

