

## Betreuungseinsätze während Freizeit – Bildung – Begegnung (Stand Januar 2023)

Name Betreuer/in: \_\_\_\_\_

*Bitte bis zum 5. des Folgemonats zur Abrechnung zurückgeben!*

**Aufwandsentschädigung für Freizeitassistenten:**

- |                          |                               |            |           |
|--------------------------|-------------------------------|------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Aktivitäten und Treffs</b> | pro Stunde | € 10,-- € |
| <input type="checkbox"/> | <b>Leitungspauschale</b>      |            | € 10,-- € |
| <input type="checkbox"/> | <b>Einzelbetreuung</b>        | pro Stunde | € 10,-- € |

Datum	Veranstaltung	Uhrzeit von-bis	Std/Min	Honorar
<b>Erstattung insgesamt</b>				

Bankverbindung:  bekannt

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Änderung meiner /unserer neuen Bankverbindung:

Bank: \_\_\_\_\_

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

Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: \_\_\_\_\_

Unterschrift Betreuer/-in

geprüft: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitarbeiter OBA