

Nachweis Aufwandsentschädigung

Name: _____

<input type="checkbox"/>	Aufwandsentschädigung Freizeitassistenz	pro Stunde	€ 10,--
<input type="checkbox"/>	Leitungspauschale Freizeitassistenz	pro Termin	€ 10,--
<input type="checkbox"/>	Aufwandsentschädigung Übungsleitung (Fachkräfte mit Ausbildung im Themenbereich)	pro Stunde	€ 26,--

Datum	Veranstaltung	Uhrzeit von-bis	Std/Min	Leitung?	Entschädigung
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
Erstattung insgesamt					

Kostenstelle: _____

Bankverbindung: bekannt

Änderung meiner/unserer neuen Bankverbindung:

Bank:

IBAN: BIC:

Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: geprüft:
 Unterschrift Unterschrift MitarbeiterIn OBA