



Abrechnung Monat: _____

Name: _____

Tätigkeitsnachweis für schriftlich vereinbarte nebenberufliche ehrenamtliche Tätigkeit Übungsleiter-Freibetrag Ehrenamts-Freibetrag

Datum	Tätigkeit	Stunden (60 min)	Anmerkung
		SUMME Stunden	
		Vergütung pro Stunde EUR	
		SUMME EUR	

Datum

Zahlungsanweisung - füllt der/die KoordinatorIn aus

Konto			
Kostenstelle			
sachlich richtig _____			
rechnerisch richtig _____			

Unterschrift ehrenamtlich TätigeR**AUSZAHLUNG**

Die Erstattung soll überwiesen werden

 auf mein bekanntes Konto

IBAN: _____

 auf das Konto

BIC: _____

Bank: _____

Inhaber: _____