

Absender:

Diakonie im Kirchenkreis Kleve e.V.
Brückenstr. 4
47574 Goch

Aufwendungsersatz

Antrag auf Ersatz der Aufwendungen

gem. Ehrenamtsvereinbarung vom _____
im Bereich _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
aufgrund meiner ehrenamtlichen Tätigkeit bei der Diakonie
bitte ich für _____ Fall/Fälle bzw. Einsatzgebiet/Einsatzgebiete
(Name/n bzw. Einsatzgebiet/e) _____

um Auszahlung der anteiligen pauschalen Aufwandsentschädigung für das

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="radio"/>	1. Quartal:	106,25 Euro	<input type="radio"/>	2. Quartal	106,25 Euro
<input type="radio"/>	3. Quartal	106,25 Euro	<input type="radio"/>	4. Quartal	106,25 Euro

und bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber
Bank
IBAN

.....
Ort/Datum

.....
Ehrenamtliche:r

Sachlich richtig!

.....
Fachbereichsleitung/Teamleitung

Fassung: Januar 2016