

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: | 99,00 Euro | <input type="radio"/> | 2. Quartal | 100,00 Euro |
| <input type="radio"/> | 3. Quartal | 100,00 Euro | <input type="radio"/> | 4. Quartal | 100,00 Euro |

und bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber
Bank
IBAN

.....
Ort/Datum

.....
Ehrenamtliche/r

Sachlich richtig!

.....
Fachbereichsleitung/Teamleitung