Abrechnungsformular für die Leistungen der Org-Leitergruppe im Salzlandkreis

| Monat | | | | | |
|---|-----|-----------------|---------------------|---|-----|
| Name | | | Vorname | | |
| Anschrift | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | | | |
| PLZ Ort | | | | | |
| Geldinstitut | | | | | |
| I DIO | | | | | |
| IBAN BIC | | | | | |
| Bitte die OrgL-Vergütung bis spätestens 31.01. des Folgejahres beim FD 33 einreichen! | | | | | |
| Pauschalvergütung: täglich für 24 Stunden (07:00 Uhr bis 07:00 Uhr) 50,00 EUR* | | | | | |
| *gem. der gültigen Entschädigungssatzung für ehrenamtlich Tätige | | | | | |
| Datum | Tag | Summe in EUR | | getauscht mit (nurausfüllen bei Dienstplanabweichungen!) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Gesamtsumme | | | | | EUR |
| Stempel | | | Datum, Unterschrift | | |
| | | | | | |