


Abrechnung im Rahmen der Ehrenamtspauschale

Nachname	Vorname
----------	---------

Ehrenamtsinformationen


Tätigkeit	Datum	Stunden

Σ Stunden	€ Vergütung pro Stunde	Gesamt €
Ort	Datum	Unterschrift 

Bankverbindung

Kontoinhaber	Kreditinstitut
BIC	IBAN

Für die Richtigkeit

Ort	Datum	Unterschrift TVO Vorstand 
-----	-------	--