Antrag auf Aufwandsentschädigung – Übungsleitertätigkeit

LAV91 MEPPEN

Postfach 15 08
49705 Meppen

info@lavmeppen.de

www.lavmeppen.de

lav91meppen

Name:
_____

Anschrift:
_____

Übungsleiterausweis-Nr.:
_____

IBAN:
_____

Bank/ BIC:
_____

Zeitraum: von _____ bis _____

Hiermit beantrage ich nachstehende Aufwandsentschädigung

Datum	Ort	Stunden	Datum	Ort	Stunden

Summe: _____

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller/in: _____

Stundenzahl _____ x _____ Euro = Zahlung: _____ Euro

Genehmigt lt. Vorstandbeschluss

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beleg-Nr.: _____

WIR BEWEGEN DICH

1. Vorsitzende
Christina Wulf-Moorkamp

2. Vorsitzende
Olga Tempel

Geschäftsführerin
Hildegard Kock

IBAN
DE14 2666 0060 0120 9250 00
Emsländische Volksbank eG