

Antrag auf Aufwandsentschädigung – Übungsleitertätigkeit



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 9205 00
Emsländische Volksbank eG