



Lebenshilfe Bad Kissingen e.V.



Nachweis für ehrenamtliche Mitarbeitende im Freizeitbereich

Vor- und Zuname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Monat/Jahr: _____

Datum	Beginn	Ende	Stunden	Veranstaltung	km im Einsatz	Fahrtkosten (Bitte nicht ausfüllen.)	Aufwands- entschädigung (Bitte nicht ausfüllen.)	Kostenstelle (Bitte nicht ausfüllen.)

Die Höhe der Aufwandsentschädigung wird nach Pauschalen berechnet und entspricht nicht den tatsächlich eingebrachten Stunden.

_____, _____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift Datum Unterschrift/Stempel
Mitarbeiter/in OBA Bad Kissingen

Träger: Lebenshilfe Bad Kissingen e.V.
Peter-Heilstr. 38, 97688 Bad Kissingen

Vorstand
Alex Iffert
Susan Stade

Telefon
09721 2087-0
Telefax
09721 2087-178

Internet
www.lebenshilfe-badkissingen.de
E-Mail
geschaeftsstelle@diakonie-schweinfurt.de

Steuer-Nr. 205/107/21323
Amtsgericht Schweinfurt
Vereinsregister-Nr. VR 10148

Bankverbindung
Sparkasse Bad Kissingen
KTO 2121
BLZ 793 510 10
BIC BYLADEM1KIS
IBAN DE 70793510100000002121