SC DHfK Leipzig e.V.
Am Sportforum 10
04105 Leipzig

Stundenabrechnung

Ehrenamtspauschale

Name: _____ Abteilung: _____
Vorname: _____ Tätigkeit: _____
Jahreshöchstbetrag: 840,00 € _____
Monat/Jahr: _____

Datum	Von - Bis	Stunden (gesamt)	Lohn / €
	Summe		

Betrag pro Stunde: _____ €

Gesamtbetrag: _____ €

sachlich richtig
(Unterschrift Ehrenamtlicher):

In Worten: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben!

Sachlich richtig:

_____
Unterschrift Abteilungsleiter

Kontoverbindung immer mit angeben:

Kto.-Inhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

SC DHFK Leipzig e.V. Rechnung geprüft			Barauszahlung
Sachlich	rechnerisch		Betrag erhalten
Buchung	Re.-Nr.	Kostenstelle	Datum
Betrag			
Betrag			
Betrag			Unterschrift
angewiesen			