SC DHfK Leipzig e.V.

Am Sportforum 10
04105 Leipzig

Stundenabrechnung

Ehrenamtspauschale

Name: _____ Abteilung: _____
Vorname: _____ Tätigkeit: _____
Jahreshöchstbetrag: 960,00 € _____
Monat/Jahr _____

Datum	Von- Bis	Stunden (gesamt)	Lohn / €
	Summe:	Summe: 0	

Betrag pro Stunde: _____
Gesamtbetrag: _____ €
in Worten: _____ €

sachlich richtig: _____
(Unterschrift Ehrenamtlichen)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben!

Sachlich Richtig:

_____
Unterschrift Abteilungsleiter

Kontoverbindung immer angeben:

Kto-Inhaber: _____
Kto-Nr. _____
BLZ: _____
Kreditinstitut: _____

SC DHfK Leipzig e.V.			Barauszahlung
geprüft Rechnung			
sachlich	rechnerisch		Beitag erhalten
Buchungen	Re-Nr.	Kostenstelle	Datum:
Betrag			
Betrag			
Betrag			
angewiesen			Unterschrift