

Betreuungseinsätze Freizeit – Bildung – Begegnung

Name Betreuer/in: _____

Aufwandsentschädigung für Freizeitassistenten:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Aktivitäten | pro Stunde | € 7,-- |
| <input type="checkbox"/> | Treffs | pro Stunde | € 6,-- |
| <input type="checkbox"/> | Leitungspauschale | | + € 10,-- |

Datum	Veranstaltung	Uhrzeit von-bis	Std/Min	Honorar
Erstattung insgesamt				

Bankverbindung: bekannt

Kostenstelle: _____

Änderung meiner /unserer neuen Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: _____

Unterschrift Betreuer/-in

geprüft: _____

Unterschrift Mitarbeiter OBA