

Stundennachweis Sport extern

 Monat: Jahr: **2022**

Mitarbeiter*in <small>Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.</small>	Nachname	
	Vorname	
	Anschrift	
Sportler*innen <small>Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.</small>		

 Fahrtkosten-Erstattung gewünscht: 5 € - Pauschale pro Einsatz
 PKW - nur in Ausnahmefällen und nur nach vorheriger Genehmigung der OBA!

Hin- und Rückfahrt pro Einsatz: _____ km Genehmigung von: _____

Einsatzdatum	Uhrzeit von bis		Stundenanzahl		Sportangebot
			Bitte in die betreffende Spalte eintragen!		
			1:1	Gruppe	
SUMME					Unterschrift Mitarbeiter*in

 Nur vollständig ausgefüllte und fristgerecht (**bis zum 3. Werktag des Folgemonats**) eingereichte Nachweise werden abgerechnet und ausbezahlt.

 Die jährliche Aufwandsentschädigungspauschale von **3.000 €** darf nicht überschritten werden!

Der untere Abschnitt wird von der Lebenshilfe ausgefüllt!

Abrechnung Mitarbeiter*in				Rechnung an:
	Anzahl	Lohn/Std	=Vergütung	
Einzel		11 €		
Gruppe		13 €		
Pauschale				
Fahrtkosten-Erstattung				
	Anzahl	x Betrag	= Betrag	
Pauschale		5 €		
Kilometer		0,30 €		