



## 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  
Jochen Keffler-Rosa  
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