

Kostenerstattung für ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

(Vorname)

(Name)

(Adresse, PLZ und Ort)

(Kontoverbindung/IBAN)

Im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit für

(Gemeinde/Kirchenkreis/Einrichtung)

im Bereich _____

sind mir folgende Kosten entstanden:

Art der Kosten

Betrag

Porto	
Telefon	
Fahrtkosten	
Arbeitsmaterialien	
Kinderbetreuungskosten	
Weiteres:	

Die Belege sind beigefügt.

Summe:

--

Ich versichere, dass diese Auslagen ausschließlich im Rahmen der ehrenamtlichen Tätigkeit entstanden sind.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)