



## Kostenerstattung für ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Frau / Herr

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Adresse, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Konto-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(BLZ)

\_\_\_\_\_  
(Bank)

Im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit für:

\_\_\_\_\_  
(Träger)

im Bereich:  
  
\_\_\_\_\_

sind mir folgende Kosten entstanden:

<b>Art der Kosten</b>	<b>Betrag (Euro)</b>
Porto	_____
Telefon	_____
Fahrtkosten	_____
Arbeitsmaterialien	_____
Weiteres:	_____
<b>Die Belege sind beigelegt.</b>	<b>Summe:</b> <input type="text"/>

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)