

Abrechnung für den ehrenamtlichen SprachmittlerInnen-Pool

Vollständig auszufüllen	<u>SprachmittlerIn</u>	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>	
	Name / Vorname	Name	Vorname
	KontoinhaberIn (falls abweichend):		
	Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort		
	IBAN (bitte deutlich und lesbar schreiben)		

AuftraggeberIn:			
Einsatzort:			
Datum:		Uhrzeit:	von _____ bis _____

Die Richtigkeit der Angaben wird beidseitig mit einer Unterschrift (ggf. Stempel) bestätigt.

Ort & Datum

Institution bzw. öffentliche Einrichtung

Ort & Datum

ehrenamtliche/r SprachmittlerIn

- vom Kommunalen Integrationszentrum auszufüllen -

<p>Aufwandsentschädigung</p> <p>15,00 € (einmal je Einsatz)</p> <p>5,00 € (dauert der Einsatz länger als eine Stunde, für jede weitere halbe Stunde des Einsatzes)</p> <p>Fahrtkostenpauschale (nach km gestaffelt vom Wohnort zum Einsatzort und zurück: bis 10km 3,- €, bis 20km 6,- €, bis 30km 9,- €, bis 40km 12,- €, bis 50km 15,- €, bis 60km 18,- €, bis 70km 21,- €, bis 80 km 24,- €, bis 90km 27,- €, bis 100km 30,- €)</p>	<p style="text-align: right;">15,00 €</p> <p>_____ x 5,00 € = _____ €</p> <hr/> <p>_____ km = _____ €</p> <p>Überweisungsbetrag: _____ €</p>
---	--

Bei der Aufwandsentschädigung handelt es sich um eine Einkunft nach § 3 Nr. 12, 26, 26a oder 26b Einkommensteuergesetz.
Gefördert durch