”Wir für Sachsen”

Gemeinde Burkhardtsdorf
Markt 8
09235 Burkhardtsdorf

Aufwandsentschädigung für das Jahr:

Tätigkeitsnachweis

Projekt / Maßnahme:

Name: Vorname:

Straße: Nummer:

PLZ: Wohnort:

Bankverbindung:

Kontoinhaber: IBAN:

Kreditinstitut: BIC:

Stundennachweis Abrechnungsmonat:

Datum	Stunden	Tätigkeitsbeschreibung
		Gesamtstunden

Datum: Unterschrift

Gemeinde Burkhardtsdorf 2020