

## Abrechnung Übungsleiterpauschale

**Name, Vorname:** Mustermann, Max  
**Straße Hs-Nr.:** Hauptstraße 1  
**PLZ Ort:** 99999 Ort  
**E-Mail-Adresse:** m.mustermann@web.ww  
**Telefonnummer:** 01234/567890  
**Bankverbindung/IBAN:** DE11 2222 3333 4444 5555 66

### Abrechnungszeitraum

Monat	Jahr
Juni	2019

**Datum:** 30.06.2019

**Stundensatz:** 10,00 €

Art der Tätigkeit	betreute Person	Einsatzort	Datum	Stundenanzahl	Betrag €
LEF	Barney Geröllheimer	FAS	03.06.2019	2,00	20,00 €
Vertretung OGS	-	OFS	05.06.2019	3,50	35,00 €
Inklusion	Fred Feuerstein	JRS	12.06.2019	6,75	67,50 €
AnFöVo	Wilma Feuerstein		18.06.2019	1,75	17,50 €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
<b>Summe</b>				14,00	<b>140,00 €</b>

MUSTER

<b>Gesamtsumme darf 2.400 € im Kalenderjahr nicht überschreiten!</b>	<b>Übertrag Vormonat</b>	<b>145,00 €</b>
	<b>Jahressaldo</b>	<b>285,00 €</b>