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***
Februar	2023

Datum: **26.02.2023**

Stundensatz: *10,00 €*

Art der Tätigkeit	***betreute Person***	***Einsatzort***	***Datum***	***Stundenanzahl***	***Betrag €***
LEF	Barney Geröllheimer	FAS	03.02.2023	2,00	20,00 €
Vertretung OGS	-	OFS	05.02.2023	3,50	35,00 €
Inklusion	Fred Feuerstein	JRS	12.02.2023	6,75	67,50 €
AnFöVo	Wilma Feuerstein		18.02.2023	1,75	17,50 €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
					- €
			Summe	14,00	**140,00 €**

MUSTER

Gesamtsumme darf 3.000 € im Kalenderjahr nicht überschreiten!

Übertrag Vormonat	***145,00 €***
Jahressaldo	***285,00 €***