

Verein/Verband (vollständige Adresse):

Telefon:

Antrag auf Aufwandsentschädigung für ehrenamtliche Jugendleiter/innen

Abgabeschluss ist der 30. November des laufenden Jahres

Jugendverband Neumünster e.V.
- Clearingstelle -
Boostedter Str.3
24534 Neumünster

Gruppenleiter/in:

Name, Vorname: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Geb .Datum: _____ Telefon: _____

JL-Card Nr.: _____ Gültig bis: _____

Bankverbindung:

(Die Aufwandsentschädigung wird **grundsätzlich** nur **direkt** an den/die Gruppenleiter/in ausgezahlt.)

Zahlungsempfänger: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Tätigkeiten:

(ausgenommen Übungsleiter/Innentätigkeiten im Sport)

- 1) * regelmäßig: Wochentag _____ Zeit _____
- 2) * Jugenderholungsmaßnahmen 2 bis 3 Tage _____ , _____ , _____
- 3) * Jugenderholungsmaßnahmen bis 10 Tage vom _____ bis _____
- 4) * Jugenderholungsmaßnahmen ab 11 Tage vom _____ bis _____

Die obigen Angaben sind korrekt und vollständig.

Datum

1. Vorsitzende(r)

Jugendleiter/in

Beantragt	Genehmigt	Datum, Kurzzeichen	Buchungsvermerk