

Vorname: _____

Name: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Ich bestätige, dass ich an den unten angeführten Tagen für die Maßnahme des Bündnisses

ehrentätig war.

Datum Tätigkeit:	Stundenzahl (gesamt)	Art der Tätigkeit:

Datum, Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift erkläre ich auch das Einverständnis, dass Film- oder Fotoaufnahmen meiner Person unentgeltlich verwendet werden dürfen.

Bitte überweisen Sie die Aufwandsentschädigung an

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Betrag: _____

sachlich und rechnerisch richtig

_____ Datum, Unterschrift Projektleitung LZE Bündnis für Bildung / Stempel