

# Aufwandsentschädigung für Stadtteilpatinnen



Name Stadtteilpatin: \_\_\_\_\_

Stadtteil: \_\_\_\_\_

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl Std. à 45 Min.	Anzahl Std. à 60 Min.	Ort	Themen	Anzahl Teilnehmer/ erreichte Familien/Kinder:

Anzahl der Stunden gesamt:

x 9 €

x 12 €

Folgender Betrag ist  
auszuzahlen:

Datum, Unterschrift Stadtteilpatin

Prüfung und Freigabe

Datum, Unterschrift und Stempel Zahra Abbassi

Wird von TABULA e. V. ausgefüllt

Abrechnungsbogen erhalten am: \_\_\_\_\_

Übernahme Abrechnungstabelle Datum & Unterschrift: \_\_\_\_\_