

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: _____