

Abrechnung der Aufwandsentschädigung der ehrenamtlichen Migrationshelfer im Landkreis Wittmund

WICHTIG: Bitte die Abrechnung spätestens am Monatsende einreichen.

**Bitte an Fachbereich
01 weiterleiten**

Monat/Jahr:	Blatt:
-------------	--------

1.2.2.03.000.4421000

Name, Vorname:	Anschrift:
----------------	------------

Nr.	Tag	Familie	Anlass	Ort	Zeitlicher Aufwand	Wegstrecke / Reiseweg	km oder Fahrkosten
1							
2							
3							
4							
5							
Summe / Übertrag						---	

Nr.	Tag	Familie	Anlass	Ort	Zeitlicher Aufwand	Wegstrecke / Reiseweg	km oder Fahrkosten
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
G e s a m t						- - -	

