

Name der LandFrau: _____

Straße +
Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Ortsgruppe: _____

Datum des Einsatzes: _____ Von: _____ Uhr Bis: _____ Uhr

Aktionsort
evtl. Name der Einrichtung
und Adresse: _____

Kurzbeschreibung der
Aktion: _____

**Aufgrund des begrenzten Projektbudgets, dürfen nur im Voraus in der Geschäftsstelle
angemeldete Veranstaltungen abgerechnet werden.**

- pauschale Aufwandsentschädigung Tageseinsatz: 40,00€.**
(Dies entspricht einer einmaligen Aufwandspauschale. Darin enthalten ist die Vor- und Nachbereitung, die anfallenden Reisekosten sowie sämtliche Verbrauchsmaterialien.)
- Lebensmittelpauschale: 15€**
(NUR für eingekaufte Lebensmittel bei Edeka, E-Neukauf, E-Center und Marktkauf; Original Kassenbeleg bitte beifügen)
- Hofführung: 60€**

Bitte überweisen Sie den vereinbarten Gesamtbetrag von€ auf folgendes Konto:

Kontoinhaberin:

Kreditinstitut: IBAN.....

BIC.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die ordnungsgemäße Durchführung der o.g. Veranstaltung im Rahmen des Projekts „Fit mit Milch“ 2017 entsprechend des vereinbarten Tagesablaufes sowie die Richtigkeit meiner Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift