

Name der LandFrau: _____

Straße + Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Ortsverein: _____

Im Rahmen des Projektes „Fit mit Milch 2019“ des LandFrauenverbandes Sachsen-Anhalt e.V., habe ich folgenden Einsatz durchgeführt:

Datum des Einsatzes: _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Aktionsort
evtl. Name der Einrichtung
und Adresse: _____

Teilnehmerzahl: _____

Kurzbeschreibung der
Aktion: _____

Es dürfen nur im Voraus in der Geschäftsstelle angemeldete Veranstaltungen abgerechnet werden. Pro Formular darf nur ein Einsatz abgerechnet werden. Die Abrechnung muss bis spätestens 31.07.2019 in der Geschäftsstelle eingereicht werden.

pauschale Aufwandsentschädigung Tageseinsatz (40,00 €)	€
Hofführung (60,00 €)	€
Lebensmittelpauschale (EDEKA, Marktkauf) mit Kassenzettel belegen (max. 15 €)	€
Auszahlungsbetrag	€

Bitte überweisen Sie auf folgendes Konto:

Kontoinhaber Kreditinstitut

IBAN BIC.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die ordnungsgemäße Durchführung des o.g. Einsatzes im Rahmen des Projekts „Fit mit Milch“ 2019 entsprechend des vereinbarten Tagesablaufes sowie die Richtigkeit meiner Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift