EJD

Nachweis zur personenbezogenen Pauschale in der ehrenamtlichen Kinder- und Jugendarbeit

Einrichtung/ Gemeinde/ Verein/ Werk	
Ansprechpartner*in	
Telefon	
Mail	

☑ Quartal 1 2 3 4

	Name	Vorname	Adresse	Alter	Juleica_Nr.
Ehrenamtliche/r					

Start_Datum	Art der Aktivität	Beschreibung der Aktivität	Auszahlungsbetrag	Unterschrift Ehrenamtliche/r
		Auszahlungssumme für dieses Quartal:	**- €**	**Jahressumme**

Ich bestätige, dass die/der ehrenamtliche Mitarbeitende die Kriterien der Richtlinien des Jugendringes zur Auszahlung der Ehrenamtler-Pauschale erfüllt

Stempel	Unterschrift PfarrerIn/ JugendleiterIn	Datum