Landesverband der Hess. Hebammen e. V.

z.H. Denize Krauspenhaar

Eiserne Hand

65195 Wiesbaden

**Abrechnung für**

**\_\_** O **Kreisversammlung** O **Landes-/Bundesdelegiertentagung** O **……………………………..**

**am:** ....................... **Ort/Kreis:** ................................................... **Zeit** (von-bis)

**Ausgaben:**

............ € für eine Kreisversammlung (Aufteilung der 150 €/Kreisversammlung)

............ € 100,00 € Verdienstausfallpauschale für einen Tag (ab 4 Std. )

............ € 50,00 € Verdienstausfallpauschale für einen halben Tag (bis 4 Std.)

............ € 19,00 € / Stunde für AGs

............ € Porto

............ € Bürobedarf (Kopiekosten)

............ € Geschenke, Gutscheine

............ € Mietkosten

............ € Bewirtungskosten

............ € Dozentenhonorar

............ € Reisekosten (Bahnfahrt 2. Klasse)

............ € Reisekosten (PKW) ............ km x 0,30 €

............ € Sonstiges

............ € einmal im Jahr 50% Fortbildungsbezuschussung für Kreissprecherinnen

**............ € Summe**

Dies ist meine Auslagenabrechnung als Kreisvorsitzende, Delegierte oder Beauftragte des LV der Hessischen Hebammen.

Außer den Sachkosten liegt die Behandlung der Reisekosten gem. ESTG in meiner Verantwortung.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bitte um Überweisung auf mein Konto.

**Name** .............................................................................................................................................................

**Adresse** .........................................................................................................................................................

**IBAN**  .................................. …………...**BIC** ........................................ **Bank**................................................

**Die Bankverbindung muss nur beim ersten Mal angegeben werden.**

**Ort / Datum** .................................................. **Unterschrift** ..........................................................................

**Anlagen** (Tagesordnung, Anwesenheitsliste, Originalbelege und -quittungen angetackert)