****

Name des Vertragspartners

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

**DRK Landesverband Sachsen-Anhalt e.V.**

**Familienbildungsprogramm „ELAN“**

**Lüneburger Straße 2**

**39106 Magdeburg**

 Datum

**Stundennachweis Übungsleiterpauschale**

Sehr geehrte Frau Rose,

für das Modul XX zum Thema „…“ bitte ich um Überweisung der Übungsleiterpauschale in Höhe von 10€/h auf die angegebene Bankverbindung für die Betreuung der nicht schulpflichtigen Kinder während der Seminare.

ELAN-Projekt vom XX.XX.20XX bis XX.XX.20XX, Veranstaltungsort

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum/Uhrzeit | Tätigkeit/Inhalte | Stunden | Betrag |
| 10.03.20259:00 – 12:00 Uhr | z.B. Kinderbetreuung während des Seminars | 3 Std. á 10,00 € | 30,00 € |
| 11.03.202509:00 – 10:30 Uhr10:45 – 12:15 Uhr | z.B. Kinderbetreuung während des Seminars z.B. Kinderbetreuung während des Seminars  | 1,5 Std. á 10,00 €1,5 Std. á 10,00 € | 15,00 €15,00 € |
|  | Fahrtkosten (zusätzlich Fahrtkostenabrechnung einreichen)z.B. Halle – MD - Halle | 0,20 € á 172km | 34,40 € |
| Gesamtsumme | 94,40 € |

ggf. Hinweis: Es wird gemäß §19 Abs.1 Umsatzsteuergesetz keine Umsatzsteuer erhoben.

Bankverbindung

Name der Bank ……………………………………

IBAN DE …………………………………

BIC …………………………………….

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Übungsleiterpauschale in Höhe von z. Zt. 3.000,00 Euro/Kalenderjahr durch Einnahmen aus anderen sogenannten Übungsleiter-Tätigkeiten nicht überschreite bzw. überschreiten werde.**

Mit freundlichen Grüßen,

Name