

## Lektor\*in / Prädikant\*in / Pfarrer\*in Aufwandsersatz

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Kirchengemeinde \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_ Lohnsamm \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse / Telefonnummer (Angabe freiwillig u. nur f. Rückfragen) \_\_\_\_\_

**Abrechnung Aufwandsersatz für Lektorinnen und Lektoren im erweiterten Dienst (14 € pro Gottesdienst)**  
**Abrechnung Aufwandsersatz für Prädikantinnen und Prädikanten im erweiterten Dienst (16 € pro Gottesdienst)**  
**Abrechnung Aufwandsersatz für Pfarrerinnen und Pfarrern i.R. im KK Zossen-Fläming (16 € pro Gottesdienst)**

Abrechnungszeitraum:  Quartal

Nr.	Datum	Ort des Gottesdienst	Euro
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Summe Euro			<input type="text"/>

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf mein Konto:

IBAN:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sachlich und rechnerisch richtig:

\_\_\_\_\_  
Beauftragter der Kirchengemeinde

Zur Zahlung angewiesen aus Kirchengemeindekasse Haushaltsstelle:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Beauftragter/Wirtschafter der Kirchengemeinde