



1. Aufwandspauschale für Funktionäre
2. Auslagenersatz für Fahrleistungen

Name, Vorname:

Abteilung/Tätigkeit:

Straße:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon:

1. Aufwandspauschale für Funktionäre		(pauschal 720 €)
Tätigkeit:	Abteilung	Pauschale
.....€

Hiermit verzichte ich auf die Auszahlung der Aufwandspauschale.
Stattdessen spende ich den Betrag und bitte um eine Spendenquittung.

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift Abteilungsleiter

