

Sozialintegrative Spielgruppen

Name, Vorname:

Adre	sse:				
Bankverbindung:					
Konto:					
bei:					
Blz:					
An den Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Duisburg					
Honorarabrechnung					
Rech	nung für den	Zeitraum vom	bis		
Termine Gruppenbetreuung Dienstags/Mittwochs (Abrechnung in Schulstunden, 10 € Stundenlohn]					
1.	2.	3.	4.		
5.	6.	7.	8.		
9.	10.	11.	12.		
Termine, Betreuung, Ausflüge: (Abrechnung in Zeitstunden, 10€ Stundenlohn)					
(1101)	Jennang III Zi	enstanden, 100 bu	macmonn)		
Datum:		Stundenanz	Stundenanzahl:		
Datum:		Stundenanz	ahl:		
Gesamtbetrag: der erhaltenen Av Sorge)	€ ufwandsentsc	(Für die ggf. hädigung trägt der	fällige Versteu Betreuer selbst	erung t	
Die Abrechnung ist rechnerisch richtig: Datum Die Abrechnung ist sachlich richtig: Datum					

Unterschrift BetreuerIn	
(10 € Stundenlohn)	Unterschrift