|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Gemeinde-Nr.: |  |
| GemNr./Kostenstelle: |  | Kostenträger: | ---------------------------- |
| Sachkonto: |  | Gegenkto/FAD-Nr. |  |
| Festgestellt auf: | € | Unterschrift: |  |

Splittbuchung: 1.

2.

***\*) zutreffendes***

***bitte ankreuzen***

Lohnkto-Nr: \_\_\_\_\_

EStG da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Abrechnung für Organistenvertretung/Chorleitung**

Kirchengemeinde:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EmpfängerIn:Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***bitte ausfüllen***

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geldinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*) zutreffendes***

***bitte ankreuzen***

**Organisten-/Chorleitung**-Prüfung: A / B / C / D / ohne Prüfung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Art Nr.** | **Tätigkeit (Art Nr.)** | **Vom KKA auszufüllen** | **KM Hin/Rück** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Art-Nr.:** 1.Hauptgottesdienst 2. Kindergottesdienst 3. Werktag GD/Andacht 4.Wochenschluss GD ca. 1 Std. 5.Chorprobe mind. 90 Min.

6. Chorleiterdienst im GD 7. Vorsängergottesdienst mit Ansingprobe im HG 8. Amtshandlung bis 45 Min. 9.Amtshandlung über 45 Min.

**Ich bitte um Zahlung der Aufwandsentschädigung und ggf. Fahrtkosten für o.g. Einsätze. Mir ist bekannt, dass die aufgeführten Aufwandsentschädigungen von mir als selbständiges Einkommen über meine Steuererklärung versteuert werden müssen, sofern sie über der jährlichen Freibetragsgrenze von 2.400 € liegen.**

**Ort, Datum Unterschrift Mitarbeiter**

Der vorstehende Betrag ist sachlich richtig und wird zur Zahlung angewiesen.

Ort, Datum Vorsitzende(r) des Kirchenvorstandes