|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Gemeinde-Nr.: | **0001** |
| GemNr./Kostenstelle: | **0001 - 11300** | Kostenträger: | ---------------------------- |
| Sachkonto: | **603176**  | Gegenkto/FAD-Nr. |  |
| Festgestellt auf: |  € | Unterschrift: |  |

 Bei Splittbuchung: 1. 603176:

 2. 693000:

**Abrechnung für pastorale Vertretungen**

Kirchenkreis Lüneburg

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

 Empfänger/-in:Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***bitte ausfüllen***

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Art der Veranstaltung (s.u.)** | **Art Nr.** | **Fahrtkosten (Hin/Rück) in km** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Art-Nr.:** 1.Gemeindegottesdienst 2. Weiterer Gottesdienst am selben Tag

 3. Andere Gottesdienste/Andachten (z.B. im Altenheim) 4.Amtshandlungen

**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**

Der vorstehende Betrag ist sachlich richtig.

 **Ort, Datum** **Vorsitzende(r) des Kirchenvorstandes**