



Sprachmittlungspool

Abrechnungsbogen

Ich bitte um Überweisung der vereinbarten Vergütung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

IBAN

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Mir ist bekannt, dass der Steuerfreibetrag für Einnahmen aus ehrenamtlicher Tätigkeit insgesamt 840 € pro Kalenderjahr (Ehrenamtspauschale) beträgt.

Die dem Antrag beigefügten Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular am Monatsende zur Abrechnung an das Kommunale Integrationszentrum Münster.

Kontakt:

Kommunales Integrationszentrum
Klemensstraße 10
48143 Münster
Sprachmittlung@stadt-muenster.de

Paulina Kluge: +49 251 492 7082

Hinweis:

Für eine Kostenübernahme des Einsatzes ist es zwingend notwendig, dass das Kommunale Integrationszentrum Münster Sie beauftragt hat, die Sprachmittlung durchzuführen. Weitere Informationen finden Sie auf: <https://www.stadt-muenster.de/zuwanderung>

Nur vom KI auszufüllen:

Insgesamt geleistete Stunden: _____ h

Aufwandsentschädigung pro Stunde: _____ €

Vergütung insgesamt _____ €

Sachlich und rechnerisch richtig

Unterschrift/ Datum