

Einsatzzettel

für die ehrenamtlichen Sprachmittlerinnen und Sprachmittler

Name:

Hiermit bestätige ich, dass ich am _____ von _____ bis _____ Uhr
folgenden Termin wahrgenommen habe:

Fahrzeiten gesamt: _____ Km _____ Min.

Rückmeldung / Feedback zum Einsatz:

Hiermit bestätige ich, dass ich am _____ von _____ bis _____ Uhr
folgenden Termin wahrgenommen habe:

Fahrzeiten gesamt: _____ Km _____ Min.

Rückmeldung / Feedback zum Einsatz:

Hiermit bestätige ich, dass ich am _____ von _____ bis _____ Uhr
folgenden Termin wahrgenommen habe:

Fahrzeiten gesamt: _____ Km _____ Min.

Rückmeldung / Feedback zum Einsatz:

Ich bitte um Überweisung der vereinbarten Aufwandsentschädigung für die oben genannten Einsätze auf:

Vorliegendes Konto

Folgendes Konto:

Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:

Anschrift:

Bank:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Achten Sie bitte darauf, dass Fahrtzeiten zum Einsatzort nicht als Einsatzdauer gelten. Die Anweisung der Gelder erfolgt alle 2 Monate. Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Zettel per Post, bis zum Ende eines Monats, an das Kommunale Integrationszentrum oder per Scan an integration@rhein-sieg-kreis.de.

Rhein-Sieg-Kreis
Der Landrat
Kommunales Integrationszentrum
Kaiser-Wilhelm-Platz 1
53721 Siegburg

Tel.: 02241/13-3066
integration@rhein-sieg-kreis.de
www.integrationsportal-rhein-sieg-kreis.de
www.rhein-sieg-kreis.de