Zahlungsanweisung für nebenberufliche Tätigkeiten (Übungsleiterpauschale, max. $3.000,00 \in j$ ährl.)

für das Jahr 2024

Name:		
Vorname:		
Träger (KK/KG):		
Tätigkeit: (z. B. Betreuung von F	Kindern, Pflege bedürftiger Menschen – diakonisc	he Dienste, Kirchenmusik, usw.)
Zeitraum:		
Zahlungsweise: (z. B. mtl., jährlich, Orgeldienst nach Abrechnung)		
Betrag in €:		
Für vorstehend au sprechende Überv	fgeführte nebenberufliche Tätigkeit/en weisung/en.	und Vergütung/en bitte ich um ent-
Ort, Datum		Unterschrift Träger (KK/KG)