




## Abrechnungsformular zur Aufwandsentschädigung

für die ehrenamtlichen Sprachmittler\*innen

Auftraggeber*in/Institution:	Rhein-Erft-Kreis		
Termin	Schriftliche Übersetzung English		
Datum:	07.07.2023	Uhrzeit:	19:00 bis 20:45

Sprachmittler/in:	Abdullah Alyabroude
Kontoinhaber/in (falls abweichend):	
Anschrift des/der Sprachmittlers /in des/der Kontoinhabers/in:	Bergheim 50127 Im Wohnpark 34
IBAN:	DE29 3705 0299 1162 1246 87
Bank:	Kreissparkasse köln

	<p>             ____1____ x 25,00 € = ____25____ € (Fahrtkosten inbegriffen)           </p> <p>             ____2____ x 5,00 € = ____5____ €           </p> <p>             Gesamtbetrag:        ____35____ €           </p> <div style="margin-top: 20px;">  </div>
--	---

\_\_\_\_ Bergheim 07.07.2023 Ort, Datum Unterschrift