

**Abrechnung der ehrenamtlichen Tätigkeit als Kreisausbilder / Sanitäter / Ausbildungshelfer der Freiwilligen Feuerwehren des Landkreises Saalekreis**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Steuernummer \_\_\_\_\_

Im Rahmen der Kreisausbildung des Landkreises Saalekreis habe ich folgende Ausbildungsstunden entsprechend der jeweilig geltenden Feuerwehrdienstvorschrift ordnungsgemäß durchgeführt bzw. unterstützt:

Tag	Lehrgangsbezeichnung	Stundenzahl	Stundensatz	Betrag

**Gesamt:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Kreisausbilder / Sanitäter

Ausbildungshelfer (bei Ausbildung mit Helfern)

Sachlich und rechnerisch richtig:

\_\_\_\_\_ SB abw. Brandschutz