

Abrechnung der Tätigkeit auf Honorarbasis als Kreisausbilder / Sanitäter 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