

Name:.....
Straße:.....
PLZ, Ort:.....

Datum:.....

An die
Kath. Kirchenstiftung

.....
.....
.....

**Abrechnung für Chorleiterdienste:
für den Zeitraum**

Geleistete Chorleiterdienste

Chorproben von mindestens 90 Minuten (Doppeldienst / bitte Datum eintragen):

.....
.....
.....
.....

Gottesdienste (bitte Datum eintragen):

.....
.....
.....
.....
.....

..... Dienste x Euro =Euro

Die Chorleiterdienste werden im Rahmen einer selbständigen Tätigkeit erbracht. Für die ordnungsgemäße Versteuerung komme ich selbst auf.

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto bei der
IBAN..... BIC.....

.....
Datum

.....
Unterschrift