Abrechnung von kirchenmusikalischen Leistungen

Bitte getrennt nach Kirchengemeinden einreichen!!!

_____
Name, Vorname, Anschrift

_____
Name und Ort der Kirchengemeinde / Dienststelle / Einsatzstelle

	Datum, Uhrzeit	Art der kirchenmusikalischen Leistung (z.B. Gottesdienst, Andacht, Amtshandlung)	Dauer in Minuten	Kilo-meter	Name der Pastorin / des Pastors	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Der Anspruch auf Entgeltzahlung entfällt, wenn er nicht spätestens sechs Monate nach Fälligkeit geltend gemacht wird.

☐ Ich habe eine _____ -Kirchenmusikerprüfung ☐ Ich habe keine Kirchenmusikerprüfung
(bitte ankreuzen/eintragen / Bei erstmaligem Einsatz sind ein Nachweis der Prüfung, Personalfragebogen und ggfs. Erklärung nach § 3, Nr. 26 EKStG = Übungsleiterfreibetrag – beizufügen)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kirchenmusiker/in

Wird von der Kirchengemeinde ausgefüllt!

Mandant	1	2	0	7							Name	

Konto S	Konto H	Kostenstelle	Betrag
Datum		Gesamtbetrag	
	rechnerisch richtig	sachlich richtig	angeordnet

Abrechnung bitte senden an das Kirchliche Verwaltungszentrum des Ev.-Luth. Kirchenkreises Rantzau-Münsterdorf, Team Personal, Heinrichstr. 1, 25524 Itzehoe (Tel. 04821/4070-0)

Stand: Nov. 2024