Antrag auf Aufwandsentschädigung

Name, Vorname		
Anschrift		
IBAN	Geldinstitut	BIC

im Gremium

_____

- Dezernat 3 -

Potsdam, den _____

Tel.: _____

Das o. g. Gremienmitglied hat an folgenden Sitzungen teilgenommen:

Nr. der Sitzung	Datum der Sitzung	Anwesenheitszeit

Stempel des Gremiums

Name des/der Vorsitzenden in Blockschrift

_____

_____

Unterschrift des/der Vorsitzenden