# Freiwilligendienste Kultur und Bildung Jahrgang 2023/2024

# Zwischennachweis Bitte an die LAG ABK NRW e.V. zurücksenden bis zum 28.02.2024

Bitte reichen Sie mit diesem Zwischennachweis auch eine Kopie der Jahresmeldung zur Sozialversicherung (und ggfs. eine Kopie der Anmeldung zur Sozialversicherung) bei der LAG ABK NRW e.V. ein.

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freiwillige\*r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir folgende vereinbarungsgemäßen Zahlungen sowie die Urlaubs- und Krankmeldungen für die\*den Freiwillige\*n:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Taschengeld | Sozialabgaben |
| August 2023 |  |  |
| September 2023 |  |  |
| Oktober 2023 |  |  |
| November 2023 |  |  |
| Dezember 2023 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Urlaub | Zeitraum | Anzahl Tage / von insgesamt |  | Krankheit | Zeitraum | Anzahl Tage |
|  |  | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |
|  |  | / |  |  |  |  |

Summe der Urlaubstage aus 2023 bitte in den Abschlussnachweis übertragen!

Ort, Datum Stempel Unterschrift/Funktion