



Antrag auf Auszahlung der Telefonkostenpauschale

für FunktionsträgerInnen und AußenvertreterInnen der AGLJV

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Ich übte im Jahr _____ für die AGLJV folgende Funktion aus:

- AGLJV-Geschäftsführung
- KOLJA-GA
- aej-Vorstand
- Kinder- und Jugendpolitischer Beirat
- Finanz- und Förderpolitischer Beirat
- sonst. Funktion/Außenvertretung:

und beantrage die Auszahlung der Telefonkostenpauschale in Höhe von €2,50 pro Monat

für den Zeitraum von _____ bis _____.

Anzahl Monate: _____ x €2,50 **Gesamtsumme:** _____

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich gegenüber der AGLJV keine weiteren Kosten für die Nutzung von privaten Telefon-, Mobilfunk- und Internetanschlüssen im Rahmen der Wahrnehmung der oben angegebenen Mandate im angegebenen Zeitraum geltend machen werde. Die Telefonkostenpauschale wird nur einmal pro Person und Kalenderjahr ausbezahlt, unabhängig von der Anzahl der wahrgenommenen Mandate.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bitte um die Überweisung der Pauschale auf

IBAN: _____

Kto-Inhaber(in): _____ Bank: _____

Quittung: Betrag in Höhe von _____ € in bar erhalten.

Ort, Datum – Quittung

Unterschrift Quittung

Antrag auf Auszahlung der Telefonkostenpauschale bitte innerhalb von zwei Wochen senden an:
AGLJV – Rebekka Irma Grotjohann - Kühleweinstraße 1 - 39106 Magdeburg