

Kirchenmusikalischer Dienst - Abrechnung und Befristungsvereinbarung

Hiermit wird schriftlich vereinbart, dass Herr / Frau

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

E-Mail, Telefon: _____

BIC: _____ Bank: _____

IBAN: _____

am / vom _____ bis _____

bei der Ev. Kirchengemeinde : _____

befristet beschäftigt wird als Aushilfe für Herrn / Frau : _____

wegen Urlaubsvertretung / Krankheitsvertretung

wegen _____

Art der Beschäftigung:

Organist/in

Chorleiter/in

Entgeltgruppe:

8

6

4

2

(siehe Rückseite)

Datum	Art des kirchenmusikalischen Dienstes (siehe Rückseite) zutreffendes bitte ankreuzen!	Entgelt / Stunden (wird vom Kirchenkreisamt ausgefüllt!)
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
Summe:		

Ort, Datum

Unterschrift Kirchenmusiker/in

Die o. g. Beträge werden zur Zahlung angewiesen:

Unterschrift der/des Anordnungsberechtigten/Dienstvorgesetz