



Abrechnung Gottesdienst-Stellvertretung

Der/die Antragsteller/in hat am _____ in der
 Kirchgemeinde Tenniken-Zunzgen für _____

Grund (Krankheit, Unfall oder Urlaub) _____ folgende Vertretung/en
 übernommen:

Anzahl	Bezeichnung
<input type="text"/>	Gottesdienst ohne Kinderlehre / Jugendgottesdienst
<input type="text"/>	Gottesdienst und Kinderlehre / Jugendgottesdienst
<input type="text"/>	2 Gottesdienste am gleichen Sonntag
<input type="text"/>	2 Gottesdienste an Sonntagen 1-2 Kinderlehren / Jugendgottesdienste
<input type="text"/>	Gottesdienst mit Taufe und vorgängigem Taufbesuch
<input type="text"/>	Trauungen und Beerdigungen
<input type="text"/>	Urnenbestattung
<input type="text"/>	Jugendgottesdienst / Kinderlehre, werktags
<input type="text"/>	Pikettstellung (Amtswoche) ohne Amtshandlung
<input type="text"/>	Lektionen Religionsunterricht
<input type="text"/>	Fahrtspesen
<input type="text"/>	Auslagen für Material CHF _____
<input type="text"/>	Beschreibung _____

Die Beträge richten sich nach den [Stellvertretungs-Entschädigungen der ref. Kirche BL](#).

Vorname, Name: _____

Strasse, PLZ/Ort: _____

Tel/Fax: _____

AHV-Nr.: _____

Verzicht Ja Nein

Verzicht gemäss 2,04/d Befreiung vom Beitragsbezug bis max. CHF 2'300 (www.ahv-iv.info) **Gewünschtes bitte ankreuzen**

Auszahlung erwünscht auf (wenn möglich Einzahlungsschein beilegen):

Postkonto Nr.: _____

Name der Bank, Ort: _____

IBAN Nr: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung Kirchgemeinde: _____ Entschädigung Total CHF _____

Abrechnung an oben genannte Adresse. Besten Dank.