
Vor-/ Nachname

Datum

Kreisausschuss des Landkreises
Marburg-Biedenkopf
Fachbereich KIT, FD Kreisorgane
Im Lichtenholz 60
35034 Marburg

Verdienstausfall gemäß § 1 der Satzung über die Zahlung von Entschädigungen an ehrenamtlich tätige Personen des Landkreises Marburg-Biedenkopf

Hiermit erkläre ich, dass mir durch die Teilnahme an folgenden Sitzungen **Verdienstausfall** entstanden ist und beantrage die Auszahlung des unten genannten Gesamtbetrages:

Datum	Sitzung	ausgefallene Stunden	Höhe des Verdienstaufalles
Verdienstausfall Gesamt:			

Hinweis:
Nach § 6 der Entschädigungssatzung des Landkreis Marburg-Biedenkopf unterliegt der Anspruch auf Verdienstaufall einer Ausschlussfrist. Der Verdienstaufall muss für jede Sitzung im Nachgang innerhalb von sechs Monaten nach der Sitzung beantragt werden.

Unterschrift