

Landratsamt Bautzen
Ordnungsamt
SG Brandschutz
Feuerwehrtechnisches Zentrum

Kamenz, den

Ausbildung auf der Atemschutzübungsanlage im FTZ

Abrechnung des Bedienpersonals der Atemschutzübungsanlage im
Feuerwehrtechnisches Zentrum mit den Standorten Bischofswerda und Kamenz nach
der Satzung des Landkreises Bautzen über die Aus- und Fortbildung der aktiven
Angehörigen der Freiwilligen Feuerwehren im Landkreis Bautzen
(Feuerwehrausbildungssatzung – FwAusbS) vom 06.12.2010

Anlagenbetreuer ASÜ
(Name, Vorname)

Anschrift:

.....
(OT, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Angaben zur Bankverbindung

Name des Empfängers:

IBAN (intern. Konto-Nr.):

BIC (intern. Bankleitzahl):

Ich wurde darauf hingewiesen, dass eine Versteuerung der Aufwandsentschädigung
nach § 3 Nr. 12 EStG durch das Landratsamt nicht vorgenommen wurde und ich hierfür
gegebenenfalls selbst Sorge zu tragen habe.

Ich versichere, umseitige Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben:

.....
Unterschrift Anlagenbetreuer

Bestätigung der ordnungsgemäßen
Durchführung der Ausbildung

Ausbildung auf der Atemschutzübungsanlage

Feuerwehr: _____

Stärke der Ausbildungseinheit: _____ Kameraden

Ausbildungsdatum: _____

Uhrzeit: _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden

Wegstreckenabrechnung:

Von _____ nach _____ = gefahrene km _____
(Hin- und Rückfahrt)

Stundenabrechnung (á 15,00 Euro): _____ €

Wird vom FTZ ausgefüllt!

Kilometerabrechnung (VwV SächsRKG): _____ €

Ausbildung auf der Atemschutzübungsanlage

Feuerwehr: _____

Stärke der Ausbildungseinheit: _____ Kameraden

Ausbildungsdatum: _____

Uhrzeit: _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden

Wegstreckenabrechnung:

Von _____ nach _____ = gefahrene km _____
(Hin- und Rückfahrt)

Stundenabrechnung (á 15,00 Euro): _____ €

Wird vom FTZ ausgefüllt!

Kilometerabrechnung (VwV SächsRKG): _____ €

Abrechnung

Gesamtstunden: _____ Betrag: _____ €

Gesamtkilometerkosten: _____ €

Gesamtsumme: _____ €