

Erzdiözese Freiburg
Erzbischöfliche Seelsorgeamt
Referat Inklusion-Generationen
Beirat des Inklusionsfonds
Okenstr. 15
79108 Freiburg



Empfangsbestätigung der Assistenzkraft

Assistent/in Name:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit bestätige ich _____
(Assistenzkraft)

den Antragsteller/die Antragsstellerin _____
(Name, Vorname)

an folgenden Terminen begleitet zu haben.

Veranstaltungen/ Datum /Ort:

Für die oben genannten Termine habe ich einen Gesamtbetrag in Höhe von
_____ € erhalten.

**Für dieses Honorar sind keine Lohnsteuer- und Sozialversicherungsbeiträge
einbehalten worden.**

**Die Versteuerung des Honorars liegt in der Verantwortung des Empfängers/
der Empfängerin.**

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Assistenzkraft)