

Nur von der LKJ auszufüllen

Geprüft sachlich:	Rechnerisch:	KST:
-------------------	--------------	------

Nachweis über Gehalt und Beiträge f. d. Krankenkasse (Abgabetermin: 31.10.2024)

**bei der Landesvereinigung Kulturelle Jugendbildung Niedersachsen e.V.
laut Vertrag zwischen LKJ Niedersachsen e.V. und Einsatzstelle
für Freiwillige im FSJ / BFD Kultur und FSJ Politik 2024/2025**

Einsatzstelle: _____

Freiwillige/r: _____

Hiermit wird die Zahlung folgender monatlicher Posten bestätigt:

Zeitraum	Taschengeld	SV-Beiträge	Gesamt
Seit September 2024	410,- €	€	€

Darüber hinaus bestätigt die Einsatzstelle die Anmeldung der/s Freiwilligen bei Berufsgenossenschaft und Haftpflichtversicherung:

BG/Mitglieds-Nr.: _____

Haftpflichtversicherer: _____

Nachweise müssen nicht beigelegt werden!

Ort, Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift

Name, Vorname druckschriftlich

Sollte der Nachweis nicht fristgemäß bei uns eingegangen sein, behalten wir uns vor eine Mahn- und Bearbeitungsgebühr in Rechnung zu stellen.