**Nur von der LKJ auszufüllen**

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

Nachweis über Gehalt und Beiträge f. d. Krankenkasse (Abgabetermin: 31.10.2023)

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 2023/2024

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freiwillige/r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit wird die Zahlung folgender monatlicher Posten bestätigt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum | **Taschengeld** | **SV-Beiträge** | Gesamt |
| **Seit September 2023** | 390,- € | **€** | **€** |

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

**BG/Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Haftpflichtversicherer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nachweise müssen nicht beigefügt 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.**

LKJ Niedersachsen Leisewitzstr. 37b 30175 Hannover