

Kosten für die Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen Angehörigen während der Ausübung eines politischen Ehrenamtes

Name: _____

Fraktion: _____

	Datum	Anlass	Betreuungs- zeitraum	Stunden gesamt	Betreuungs- kosten gesamt	Name der betreuenden Person	Unterschrift der betreuenden Person
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

	Bitte geben Sie für jeden Termin auf Seite 1 eine kurze Begründung für die Notwendigkeit der entgeltlichen Betreuung an.
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	