

## 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							

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