

Kalendermonat: / 201

AUSZAHLUNGSANWEISUNG

Für Dienste, die nach tatsächlich geleisteten Stunden vergütet werden:

Dienstgeber: Kath. Kindertageseinrichtungen Hellweg gem. GmbH, Soest

Kindertageseinrichtung: _____

Mitarbeiter/in (Name, Vorname): _____

Tätigkeit: _____

Datum	Zeitraum von bis	Stunden und ggf. Minuten	Ausgeführte Tätigkeiten

Unterschrift Mitarbeiter/-in

Sachlich/rechnerisch richtig: _____
Einrichtungsleitung

Zur Zahlung angewiesen: _____
Päd. Regionalleitung KiTa gGmbH