



**Österreichischer
Amputiertenverband**

Bei(n) uns läuft's!

ZVR-Nr.: 1815983013

Aufwandsentschädigung

Ich, _____ habe im Monat _____

im Auftrag des österr. Amputiertenverbands folgende Spezl-Beratungen vorgenommen:

Datum, Ort	Name betreuter Betroffener

Für diese Tätigkeit darf ich eine Summe in Höhe von

(€ 60,- Pauschale pro Beratung)

in Rechnung stellen.

Bitte den Betrag auf folgende Bankverbindung überweisen:

Name Bank: _____

IBAN: _____

Datum, Unterschrift