

Ich bitte um Überweisung der Entschädigung (Bitte vollständig ausfüllen)

Name, Vorname:

Anschrift:

Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nr:

Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

B. Berechnung der Entschädigung

Sitzungsvergütung für Zeitverlust EUR-----**12,78**-----

Fahrtkosten
öffentliche Verkehrsmittel EUR-----

eigener PKW ----- km je EUR 0,30 EUR-----

Tagegeld EUR-----

Verdienstausschlag für ---Stunden à max. EUR
20,00 EUR-----

Sonstiges EUR-----

abzüglich Entschädigung von anderer Seite EUR-----

insgesamt: -EUR-----
=====

festgestellt: