

(STAND: 17.08.2021)

**Vergütungsnachweis – für den nebenamtlichen kirchenmusikalischen Dienst für Honoraraufwendungen im Rahmen von Gottesdiensten an Sonn- und Feiertagen (exkl. reine Kasualien) im Kirchenkreis Apolda-Buttstädt**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

*Bei erstmaliger Honorarabforderung:*Kirchenmusikal. Qualifikation Orgel (Zutreffendes unterstreichen):            A        B        C        D        0Kirchenmusikal. Qualifikation Chor/Ensemble (Zutreffendes unterstreichen): A        B        C        D        0

Instrument/Chor/Ensemble: \_\_\_\_\_

(Für Nachfragen) Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner Daten für die Verwaltung des Verkündigungsdienstes im Kirchenkreis Apolda-Buttstädt bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datum	Kirchgemeinde	Orgel / Instrument **	Chor/ Ensemble **	AM*	Betrag	Unterschrift GKR oder Pfarrer oder Küster

\*AM = Abendmahl    \*\* zutreffendes ankreuzen

Honoraraufwendungen für Gottesdienste an Sonn- und Feiertagen (exkl. reine Kasualien) werden den Kirchgemeinden erstattet gemäß der Verwaltungsdienstordnung für die Einzelvergütung im kirchenmusikalischen Dienst in der Evangelischen Kirche in Mitteldeutschland vom 27. September 2011 (ABl. 2011 S. 251) **geändert am 20.09.2016 mit Wirkung zum 01.01.2017 (ABl. 2016 S. 174)**. Die Nachweise sollen vorzugsweise monatlich, spätestens quartalsweise - im Büro des Kirchenkreises Apolda-Buttstädt, Lessingstraße 32, 99510 Apolda, Telefon (03644) 651624; Telefax (03644) 651629, E-Mail: [buero@suptur-apolda.de](mailto:buero@suptur-apolda.de) vorgelegt werden.

Für die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
1. Unterschrift (Kirchenmusiker)\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift (Kreiskantor)

(STAND: 17.08.2021)

**Vergütungsnachweis – für den nebenamtlichen kirchenmusikalischen Dienst  
für Honoraraufwendungen im Rahmen von Gottesdiensten an Sonn- und  
Feiertagen (exkl. reine Kasualien) im Kirchenkreis Apolda-Buttstädt**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kirchenmusikal. Qualifikation <u>Orgel</u> <small>(Zutreffendes unterstreichen):</small>	A	B	C	D	0
Kirchenmusikal. Qualifikation <u>Chor/Ensemble</u> <small>(Zutreffendes unterstreichen):</small>	A	B	C	D	0
Instrument/Chor/Ensemble: _____					

Datum	Kirchgemeinde	Orgel / Instrument **	Chor/ Ensemble **	AM*	Betrag	Unterschrift GKR oder Pfarrer oder Küster

\*AM = Abendmahl    \*\* zutreffendes ankreuzen

Für die Richtigkeit der Angaben:

---

Ort, Datum	1. Unterschrift (Kirchenmusiker)	2. Unterschrift (Kreiskantor)
------------	----------------------------------	-------------------------------