

Fahrtkosten

- Erstattete Fahrtkosten **für Ehrenamtliche und Fachkräfte** (eigenes Fahrzeug oder ÖPNV) _____ EUR
- Betriebskosten für den PKW, der dem Hospizdienst zur Verfügung steht _____ EUR

Kosten für Personal- und Lohnbuchhaltung/Verwaltungs-Gemeinkosten ohne Personalkosten

_____ EUR

Räumlichkeiten des Hospizdienstes

- Raum- und Raumnutzungsgebühr (Geschäftsstelle) _____ EUR
- Reinigungskosten _____ EUR
- Energiekosten _____ EUR
- Büromaterial einschl. aufgabenbezogener Druckkosten _____ EUR
- Fachliteratur _____ EUR
- Büromöbel/-technik (nur geringwertige Wirtschaftsgüter bis zum Anschaffungsbetrag von 800 EUR exkl. MwSt.) _____ EUR
- Post- und Telekommunikationsgebühren _____ EUR

Notwendige Versicherungen

- Haftpflichtversicherung für die Ehrenamtlichen _____ EUR
- Dienstreisekostenversicherung _____ EUR
- Inventarversicherung _____ EUR
- andere Versicherungen _____ EUR

_____ EUR

Notwendige Schutzmaterialien

- Masken _____ EUR
- Desinfektionsmittel _____ EUR
- Schutzkleidung _____ EUR

Sachkosten gesamt_____ **EUR**

Mit diesem Nachweis erklärt der ambulante Hospizdienst, dass die getätigten Ausgaben notwendig waren, die Ausgaben/Fördermittel nicht Stiftungen, dem Träger oder assoziierten Einrichtungen (Förderverein/Förderkreis o. ä.) zugeführt wurden und die Grundsätze der Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit beachtet worden sind

Ort, Datum_____
Unterschrift des ambulanten Hospizdienstes / Stempel