



(BetreuerIn)

Name: .....

Adresse: .....

.....

Lebenshilfe Mainz-Bingen  
Drechslerweg 25

55128 Mainz

### Erklärung

Hiermit bestätige ich .....,

dass die Steuerbefreiung (Aufwandsentschädigung bis zu 2.100,- Euro im Jahr) nicht bereits in einem anderen Dienst- oder Auftragverhältnis für das Jahr 2012 berücksichtigt worden ist oder wird.

.....  
Datum und Unterschrift

---

Bankverbindung:

Konto-Inhaber:

Bank:

BLZ:

Kto.-Nr.:

Bitte vollständig ausfüllen