

Ortsgemeinde \_\_\_\_\_  
Der/Die Ortsbürgermeister/in

Datum \_\_\_\_\_

Verbandsgemeindeverwaltung

Rathausstraße 13

57610 Altenkirchen

Der/Die Erste/Zweite Ortsbeigeordnete \_\_\_\_\_ hat mich in  
der **Zeit vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_ in meiner Tätigkeit  
als Ortsbürgermeister/in vertreten.

Ich bitte die Aufwandsentschädigung entsprechend der Hauptsatzung zu berechnen  
und zu überweisen.

Der/Die Erste/Zweite Ortsbeigeordnete hat bei Beginn der Beschäftigung den  
Sozialversicherungsausweis vorgelegt.

\_\_\_\_\_  
Ortsbürgermeister/in

**Anlage (falls nicht schon vorgelegt)**

- I. Angaben zur Person des/der Ortsbeigeordneten
- II. Lohnsteuer