

Leistungsbest­atigung
 und **Abrechnung** der Hilfeleistungen

Abrechnungszeit von:	bis:
----------------------	------

Leistungsnehmer:

Nachname: _____ Vorname: _____
 Anschrift: _____
 Mitglied Nr.: _____ Telefon: _____

Helfer:

Nachname: _____ Vorname: _____
 Anschrift: _____
 Mitglied Nr.: _____ Abrechnung: Auszahlung Zeitkonto Spende

Tag	Stunden	Kilometer	Kenn-Nr.	T ­ atigkeit	Unterschrift/Hilfenehmer
Gesamt:					Unterschrift/ Helfer:

Wird vom B­uro ausgef­ullt:

Kilometer:	a' 0,20 € =	€	Hilfeleistung fertig	<input type="checkbox"/>
Stunden:	a' 8,00 € =	€	dauert an	<input type="checkbox"/>
Id:	Gesamt:	€	Übernommen: Datum:	
			Zeichen:	