



Leistungsbest­atigung
 und Abrechnung der Hilfeleistungen

Abrechnungsmonat: _____	Jahr: _____
-------------------------	-------------

Leistungsnehmer:

Nachname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Mitglied Nr.: _____ Telefon: _____

Leistungsgeber:

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"/>
Gesamt:		€	_____	Übernommen: Datum:	_____
				Zeichen:	_____