

Nachbarschaftshilfe Esterau e.V.



Auftrag/Leistungsnachweis für Helfer/innen

Datum: _____

Name der Helferin/des Helfers:

Name des Leistungsempfängers/Leistungsempfängerin:

Leistungsart: (Hilfe im Haushalt / Hilfe im Garten / Hilfe beim Einkauf / Arzt usw.)

Uhrzeit Beginn: Uhrzeit Ende: Stunden: Helfer/in: Verein: Gesamtbetrag Std: (5,00€ +1,50€)

Gefahrene Km: Kosten/Km Gesamtbetrag Km: KFZ-Kennzeichen: 0,20€

Gesamtbetrag: (Gesamtbetrag Std + Gesamtbetrag Km) _____ €

Die Aufwandsentschädigung erfolgt ausschließlich bargeldlos über den Verein.
Bitte keine Bargeldzahlungen tätigen.

Aufwandsentschädigung: auszahlen ansparen spenden

Unterschrift Helferin/Helfer: Unterschrift Leistungsempfänger

Vermerk Kasse:
