

Seniorenhilfe Dietzenbach e. V.

Tel. 35777

Auftrags-Nr.:
 (wird von SHD eingetragen)

Auftrags- Abrechnung

Besuchsdienst (kostenfrei) *A01 allgemein, A02 am Wochenende, A03 Spaziergang, auch mit Rollstuhl*

Hilfe für Mitglied (Nr.)			Hilfe von Mitglied (Nr.)	
(Name)			(Name)	
(Straße)			Hilfeleistung A	
Einsatz Nr.	Datum	Besuchszeit von - bis	Stunden	Unterschrift des Betreuten
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Gesamtstunden:

Die Fahrgeldpauschale von 3,00 € für einen Einsatz pro Woche wird bei Abrechnung im Büro gegen Quittung ausgezahlt, wenn der eigene Pkw eingesetzt wurde.

Abrechnungsbetrag:

.....
 Datum / Unterschrift Aktiver

.....
 Datum / Unterschrift SHD - Büro