

Stundennachweis

(Geben Sie bitte beim ersten Stundenzettel Ihre Bankverbindung an)



Pro BetreuungspartnerIn bitte einen Stundenzettel!

Bitte den Stundennachweis bis **spätestens in der ersten Woche im neuen Monat** abgeben!!

Vor- und Nachname des/der HelferIn:
Vor- und Nachname des Betreuungspartners:

Monat:	von	bis	Stunden	Anmerkungen	km Dienstfahrt mit Betreuungs- partnerIn
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
		Summe Stunden		Summe Kilometer	

Datum:	Unterschrift HelferIn	Unterschrift BetreuungspartnerIn