



Arbeitsstunden Nachweis

Auftragsnummer:

Monat:

Name des

Helfer/in: _____

| Datum | Anfang/Ende | Stundenanzahl | gefahren km | Klienten Name und Adresse |
|---------------------|-------------|---------------|-------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Übertrag/ Gesamt | | | | |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Datum/ Unterschrift | Geprüft und abgerechnet: |
| | |

Hiermit verzichte ich unwiderruflich auf diese von mir erbrachte Leistungsvergütung zu Gunsten des Vereins NHM Möggingen e.V.

Nachbarschaftshilfe Möggingen e.V.
Festnetz: 07732 130 61 00
Mobil: 0151 588 228 03

vertreten durch
Sven Jochem
1. Vorstand

Bankverbindung
Volksbank Radolfzell
IBAN: DE77 6929 1000 0230 8803 01
SWIFT-BIC: GENBODE61RAD