

Stundennachweis / Abrechnungsmonat



Name MitarbeiterIn MA Nr. MG Nr.

.....

AuftraggeberIn

Name

Straße

PLZ Ort

- Tätigkeits-Code eintragen:
- BD: Begleitsdienst (z.B. Einkauf, Fahrdienst)
 - BG: Botengänge
 - GA: Gartenarbeit
 - GL: Gesellschaft leisten
 - HH: Hilfe im Haushalt
 - HW: Reparaturen
 - TU: techn. Unterstützung
 - VP: Verhinderungspflege
 - SO: Sonstiges
 - BV: GL mit Betreuungsvertrag

| Anzahl der betreuten Personen | | | Abgabedatum Stundennachweis | | | |
|--|------------------------|---------|--|-------------------------------|---------------------------------|--|
| Datum | Arbeitszeit von bis | Stunden | gefahrene km | Tätigkeits- Code eintragen | Unterschrift Auftraggeber/In | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| gesamt | | | | | | |

- Ich wünsche die Auszahlung meiner geleisteten Stunden als Guthaben auf mein Zeitkonto.
- Mein Zeitaufwand gilt als Spende für die HandinHand Mehrgenerationengenossenschaft eG.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort/Datum

.....
Unterschrift MitarbeiterIn