

Nachbarschaftshilfe Butzbach e. V.

Schlossplatz 1 (Rathaus), Zimmer 15, 35510 Butzbach

Tel. 06033/995-155, Fax 06033/995-220

E-Mail: Nachbarschaftshilfe@Stadt-Butzbach.de



Auftrag / Abrechnung Nr.

Unser aktives Mitglied

Mitglieds-Nr.

Diesen Bereich bitte
nicht beschriften

Punkte:

1 Stunde = 2 Punkte
jede weitere 1/2 Stunde
1 Punkt, ggf. plus
1 Punkt für An- Abfahrt

verrechnete Punkte

Punktegutschrift:

Punkteabzug:

Kassenbeleg Nr.

Unterschrift Bürodienst

besuchte am

_____ Datum

in der Zeit von

bis

_____ Uhr

das Mitglied

Name

Vorname

Mitgl.-Nr.

_____ Anschrift

_____ Tel. Nr.

Folgende Hilfe wurde ausgeführt:

Die Hilfe soll am _____ um _____ fortgesetzt werden

_____ Unterschrift der betreuten Person

An Verwaltungsgebühren werden für den Einsatz berechnet:

Für die 1. Stunde 3,00 € / für jede weitere angefangene 1/2 Stunde 1,00 €

_____ Gesamtbetrag €

Diesen Betrag habe ich gegen Quittung vom betreuten Mitglied erhalten.

Da ich für die An- und Rückfahrt zum Einsatzort meinen PKW mit dem

Kennzeichen: _____ / den Bus benutzt habe, erhebe ich Anspruch auf

die Fahrtkosten in Höhe von _____ €

von dem besuchten Mitglied

_____ gefahrene km

von der Nachbarschaftshilfe

_____ Unterschrift aktives Mitglied

(St.-Nr. 16 250 5427 1 - P2)

1) älter als 75 oder Kleinkind. 2) Personen m. körperlichen, seelischen u. geistigen Mängeln, 3) wirtschaftliche Hilfsbedürftigkeit, 4) Krankheit, 5) Förderung der Bildung u. Erziehung. 6) sonstige Nachbarschaftshilfe, M = Mitglied, N = Nichtmitglied