



miteinander - füreinander

**Nachbarschaftshilfe Butzbach e.V.**



Schlossplatz 1, Zimmer 15, 35510 Butzbach

Tel. 06033/995-155

E-Mail: nachbarschaftshilfe@stadt-butzbach.de

www.nachbarschaftshilfe-butzbach.de

## E i n z e l - A u f t r a g / A b r e c h n u n g N r.

Unser aktives Mitglied

Name

Vorname

Mitglieds-Nr.

besuchte das Mitglied

Name

Vorname

Mitglieds-Nr.

PLZ

Ort

Straße

Tel. Nr.

Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Folgende Hilfe wurde ausgeführt:

Die Hilfe am folgenden Termin soll fortgesetzt werden

Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  
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 €  
(IBAN DE19 5185 0079 0001 0278 32)

\_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_  
gefahrte km

von der Nachbarschaftshilfe

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aktives Mitglied

Diesen Bereich bitte  
nicht beschriften

Punkte: (inkl. Fahrzeit)

Für die erste Stunde: 2 Punkte  
Je weitere halbe Stunde: 1 Punkt

Verrechnete Punkte:

Punktegutschrift:

Punkteabzug:



Kassenbeleg Nr.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bürodienst

(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

Dateiname: Punkteabrechnung/EinfachAuftrag\_PunkteEinreichung