

Nachbarschaftshilfe Butzbach e. V.

Schlossplatz 1 (Rathaus), Zimmer 15, 35510 Butzbach

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

Mail: Nachbarschaftshilfe@Stadt-Butzbach.de



Auftrag / Abrechnung Nr. _____

Unser aktives Mitglied

Name

Vorname

Mitglieds-Nr.

besuchte das Mitglied

Name

Vorname

Mitglieds-Nr.

PLZ

Ort

Straße

Tel. Nr.

Folgende Hilfe wurde ausgeführt:

Zeitpunkt der Hilfe:

Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr

Betrag

Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr

Betrag

Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr

Betrag

Datum: _____ von _____ bis _____ Uhr

Betrag

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

Unterschrift Bürodienst

Diesen Bereich bitte
nicht beschriften

Punkte:

1 Stunde = 2 Punkte

jede weitere 1/2 Stunde

1 Punkt

Punktegutschrift:

Punkteabzug:

Kassenbeleg Nr.

(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