

Tätigkeitsnachweis

Monat: _____

Helfer: _____

Einsatz: Name _____

Adresse _____

Telefon _____



Datum	Uhrzeit von/bis	Tätigkeit	geleistete Stunden	gefahrte km	Aufwandsentschädigung		Unterschrift Hilfesuchende/r	Unterschrift HelferIn
					7 €/Std.	0,30€/km		
Gesamt							=	

Aufwandsentschädigung abzgl. 1 €/Std.