



Abrechnung - Monat 20.....

Betreuung bei: Name: _____ Vorname: _____

Helfer: Name: _____ Vorname: _____

Tag	Std.	Tätigkeit	Unterschrift Betreute/r
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			

***z.B. Fahrdienst, Besorgungen, rechnen die Helfer direkt mit den Hilfeempfängern ab.
Bei Fahrdiensten wird der aktuelle steuerliche Satz 30ct/km angesetzt und direkt abgerechnet.***



Stunden insg.:

Hinweis: kleinste Einheit ist 15 Minuten

Zahlungsanweisung -

.....
Unterschrift

Zahlungsanweisung: für Monat: 20.....

Empfänger:

Auf Konto Nr.: **IBAN**

werden zur Zahlung angewiesen:

..... Stunden x 6,60 € = €

Stundengutschrift:

..... Stunden x 6,00 € = €

am 20..... einbezahlt auf Konto Nr.

Abbuchung:

Name

Konto-Nummer

Bank

BLZ

..... Stunden x 8,00 € = €

.....

.....

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen: