



## Abrechnung von Diensten

Name der/des Hilfeleistenden \_\_\_\_\_

Name der/des Hilfesuchenden \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Art der Hilfeleistung: \_\_\_\_\_

Die/der Hilfesuchende bezahlt mit Punkten.

Datum	Hilfeleistung/Uhrzeit von	bis	Gebühr 1,50 €/Std.	Punkte	km	Fahrtkosten= km x 0,30 €

Summe: \_\_\_\_\_ €      Summe: \_\_\_\_\_ €  
vom Hilfesuchenden erhalten.

**Die Abrechnung ist vierteljährlich im Büro abzugeben, spätestens jedoch Ende Dezember des jeweiligen Jahres.**

\_\_\_\_\_  
(Hilfeleistender)

Vom Büro auszufüllen:

Punkte: \_\_\_\_\_

Von Kasse vereinnahmt: \_\_\_\_\_ €

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Erledigt: \_\_\_\_\_