



Abrechnungsformular für Helfer

1. Helfer/in:

Name: _____
Vorname: _____
Mitgliedsnummer: _____

Leistungsempfänger/in:

Name: _____
Vorname: _____
Mitgliedsnummer: _____

2. Art der Hilfeleistung

3. Zeitlicher Umfang der Hilfeleistung, Datum der Leistungserbringung

(Bitte auf ½ Stunden genau angeben, sonstige Auslagen bitte sofort abrechnen)

Anzahl Stunden: _____ Datum: _____

4. Unterschrift

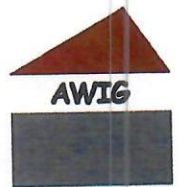
Leistungsempfänger/in _____ Helfer/in: _____

5. Art der Vergütung

- Verbuchung als Geld-Guthaben Verbuchung als Zeitgutschrift
 Auszahlung

Vermerk der Buchhaltung

Auszahlungsbetrag Helfer/in: _____ Euro gebucht:
Vermittlungsgebühr AWIG _____ Euro gebucht:
Gesamtbetrag Entgelt _____ Euro gebucht:



Abrechnungsformular für Leistungsempfänger

1. Leistungsempfänger/in:

Name: _____

Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Helfer/in:

Name: _____

Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

2. Art der Hilfeleistung

3. Zeitlicher Umfang der Hilfeleistung, Datum der Leistungserbringung (Bitte auf ½ Stunden genau angeben, sonstige Auslagen bitte sofort abrechnen)

Anzahl Stunden: _____

Datum: _____

4. Unterschriften

Leistungsempfänger/in

Helfer/in:

5. Bezahlung

Das Entgelt für die erbrachte Leistung (8,50 € x geleisteter Stunden) wird per Lastschrift eingezogen.

Vermerk der Buchhaltung

Zahlungsbetrag Leistungsempfänger/in: _____ Euro

gebucht:

./.. Vermittlungsgebühr AWIG _____ Euro

gebucht:

Auszahlungsbetrag an Helfer _____ Euro

gebucht: