

Leistungsnachweis



Bürgergenossenschaft
Weingarten (Baden)

Leistungsempfängerin / Leistungsempfänger

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Bezahlung

Belastung des Zeitkontos,
soweit Guthaben vorhanden

Die Leistung wurde erbracht von:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Gutschrift auf dem Zeitkonto

Auszahlung

Art der Leistung:

Betreuung / Begleitung

Unterstützung im Haushalt

Einkaufen

Fahrdienst

Unterstützung im Garten

Unterstützung bei Abwesenheit

fachliche / technische Hilfen

Sonstiges - siehe "Bemerkungen"

Tag(e) der Leistung: _____

Dauer der Leistung : _____

(bitte auf 15 Minuten – 1/4 Stunde genau)

gefahrte Kilometer: _____ *(direkt zu verrechnen)*

Bemerkungen:

(Leistungsempfängerin / Leistungsempfänger)

(Leistungsgeberin / Leistungsgeber)

(Bitte zeitnah bei "Bürger helfen Bürgern e.V." abgeben)