Gemeinschaft Generationen Hand in Hand e.V.

Unterschrift Leistungsempfänger/-in

ABRECHNUNG DER LEISTUNGSNACHWEISE Leistungsabrechnungsnr. Leistungsnachweis von Leistungserbringer/-in Entgelt bitte auszahlen Name, Vorname: Mitgliedsnummer: __ Verbuchung auf Zeitkonto (bitte von Erbringer/-in und Empfänger/-in unterschreiben -Die Leistung wurde erbracht bei auf 1/2 Stunden genau angeben, sonstige Auslagen bitte sofort abrechnen) Vorname: Name: __ Mitgliedsnummer: __ Datum: Uhrzeit: Anzahl Stunden: Tätigkeit: Gefahrene km: Unterschrift Leistungsempfänger/-in Unterschrift Leistungsgeber/-in (bitte von Erbringer/-in und Empfänger/-in unterschreiben -Die Leistung wurde erbracht bei auf 1/2 Stunden genau angeben, sonstige Auslagen bitte sofort abrechnen) Name: ____ Mitgliedsnummer: _____ Datum: Uhrzeit: Anzahl Stunden: Tätigkeit: Gefahrene km: Unterschrift Leistungsgeber/-in Unterschrift Leistungsempfänger/-in Gemeinschaft Generationen Hand in Hand e.V. ABRECHNUNG DER LEISTUNGSNACHWEISE Leistungsabrechnungsnr. Leistungsnachweis von Leistungserbringer/-in Name, Vorname: ___ Entgelt bitte auszahlen Mitgliedsnummer: __ Verbuchung auf Zeitkonto (bitte von Erbringer/-in und Empfänger/-in unterschreiben -Die Leistung wurde erbracht bei auf 1/2 Stunden genau angeben, sonstige Auslagen bitte sofort abrechnen) Mitgliedsnummer: ___ Name: Vorname: Uhrzeit: Anzahl Stunden: Datum: Tätigkeit: Gefahrene km: Unterschrift Leistungsempfänger/-in Unterschrift Leistungsgeber/-in Die Leistung wurde erbracht bei (bitte von Erbringer/-in und Empfänger/-in unterschreiben auf 1/2 Stunden genau angeben, sonstige Auslagen bitte sofort abrechnen) Name: Mitgliedsnummer: __ Datum: Anzahl Stunden: Tätigkeit: Gefahrene km:

Unterschrift Leistungsgeber/-in

CeHiHe. V