

Senioren helfen Senioren Gerstetten

Institutionskennzeichen
IK 500 806 300



Abrechnung Monat / Jahr.....

Dienstleistung durchgeführt bei: (Leistungsnehmer/in)

Name:

Anschrift:

Strasse

Ort

Dienstleistung durchgeführt von: (Mitarbeiter/in)

Name:

Anschrift:

Strasse

Ort

Tag	Std.	km	Dienstleistungsbeschreibung	Unterschrift Leistungsnehmer/in

Summe

--	--

Abbuchung bei dem/der Leistungsnehmer/in:

Es wird eine Lastschrift über folgenden Betrag erstellt:

Datum und Unterschrift Mitarbeiter/in

..... km x 0,30 € = €

..... Stunden x 14,00 € = €

Gesamt

..... €

geprüft:

- wie vereinbart werden wir den Betrag vom bekannten Konto abbuchen -

"Senioren helfen Senioren" im Verein zur Förderung der Krankenpflege 89547 Gerstetten, Karlstraße 34

Abrechnungsblatt ab 01-01-2024.xlsx

es wird zur Zahlung angewiesen:

..... Stunden x 12,00 € = €

geprüft: _____

"Senioren helfen Senioren" im Verein zur Förderung der Krankenpflege 89547 Gerstetten, Karlstraße 34