



Leistungsnachweis von:

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl.-Nr.: _____

Mein Entgelt zum Guthaben buchen

Mein Entgelt auszahlen

Zur Abrechnung an: **Peter Schrickler, Eichenweg 11, 95707 Thiersheim**

Telefon: **09233 715 77 16**

e-mail: senioren.fichtelgebirge@t-online.de

Buchung erl. am:

Unterschrift

Leistungen erbracht bei Mitglied:

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl.-Nr.: _____ Datum: _____ Zeit (Std.) _____

Tätigkeit:	Rasen mähen <input type="checkbox"/>	Gartenarbeiten <input type="checkbox"/>	Hecke/Baum schneiden <input type="checkbox"/>	Gehweg kehren <input type="checkbox"/>	Betten überziehen <input type="checkbox"/>
	Haustierversorgung <input type="checkbox"/>	Grabpflege <input type="checkbox"/>	Wohnungsreinigung <input type="checkbox"/>	Fenster putzen <input type="checkbox"/>	Behörde <input type="checkbox"/>
	Vorhänge aufmachen <input type="checkbox"/>	Begleitungen <input type="checkbox"/>	Besorgungen <input type="checkbox"/>	Fahrdienst <input type="checkbox"/>	
Handwerkliche Kleinhilfe <input type="checkbox"/>	Anderes <input type="checkbox"/>	was:		nach:	

Unterschrift Leistungsnehmer: _____

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl.-Nr.: _____ Datum: _____ Zeit (Std.) _____

Tätigkeit:	Rasen mähen <input type="checkbox"/>	Gartenarbeiten <input type="checkbox"/>	Hecke/Baum schneiden <input type="checkbox"/>	Gehweg kehren <input type="checkbox"/>	Betten überziehen <input type="checkbox"/>
	Haustierversorgung <input type="checkbox"/>	Grabpflege <input type="checkbox"/>	Wohnungsreinigung <input type="checkbox"/>	Fenster putzen <input type="checkbox"/>	Behörde <input type="checkbox"/>
	Vorhänge aufmachen <input type="checkbox"/>	Begleitungen <input type="checkbox"/>	Besorgungen <input type="checkbox"/>	Fahrdienst <input type="checkbox"/>	
Handwerkliche Kleinhilfe <input type="checkbox"/>	Anderes <input type="checkbox"/>	was:		nach:	

Unterschrift Leistungsnehmer: _____

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl.-Nr.: _____ Datum: _____ Zeit (Std.) _____

Tätigkeit:	Rasen mähen <input type="checkbox"/>	Gartenarbeiten <input type="checkbox"/>	Hecke/Baum schneiden <input type="checkbox"/>	Gehweg kehren <input type="checkbox"/>	Betten überziehen <input type="checkbox"/>
	Haustierversorgung <input type="checkbox"/>	Grabpflege <input type="checkbox"/>	Wohnungsreinigung <input type="checkbox"/>	Fenster putzen <input type="checkbox"/>	Behörde <input type="checkbox"/>
	Vorhänge aufmachen <input type="checkbox"/>	Begleitungen <input type="checkbox"/>	Besorgungen <input type="checkbox"/>	Fahrdienst <input type="checkbox"/>	
Handwerkliche Kleinhilfe <input type="checkbox"/>	Anderes <input type="checkbox"/>	was:		nach:	

Unterschrift Leistungsnehmer: _____

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl.-Nr.: _____ Datum: _____ Zeit (Std.) _____

Tätigkeit:	Rasen mähen <input type="checkbox"/>	Gartenarbeiten <input type="checkbox"/>	Hecke/Baum schneiden <input type="checkbox"/>	Gehweg kehren <input type="checkbox"/>	Betten überziehen <input type="checkbox"/>
	Haustierversorgung <input type="checkbox"/>	Grabpflege <input type="checkbox"/>	Wohnungsreinigung <input type="checkbox"/>	Fenster putzen <input type="checkbox"/>	Behörde <input type="checkbox"/>
	Vorhänge aufmachen <input type="checkbox"/>	Begleitungen <input type="checkbox"/>	Besorgungen <input type="checkbox"/>	Fahrdienst <input type="checkbox"/>	
Handwerkliche Kleinhilfe <input type="checkbox"/>	Anderes <input type="checkbox"/>	was:		nach:	

Unterschrift Leistungsnehmer: _____