

Stundennachweis Helfer / Hilfeempfänger			Abgabedatum: ¹⁾	Belegnr.: ¹⁾ S -
Name (Helfer)	Vorname (Helfer)	Unterschrift (Helfer)		
Mein Entgelt : ²⁾ <input type="checkbox"/> auf mein Konto überweisen oder <input type="checkbox"/> auf mein Guthabenkonto buchen				

Hilfe wurde erbracht bei Vereinsmitglied:

1	Name	Vorname	gefahrte Kilometer ⁴⁾	Dauer (Stunden)	Betrag (Euro) ³⁾
	Tätigkeit	Ich bezahle die Hilfe mittels:²⁾ <input type="checkbox"/> Lastschrift von meinem Konto oder <input type="checkbox"/> Guthaben		Datum der Hilfe	Unterschrift
2	Name	Vorname	gefahrte Kilometer ⁴⁾	Dauer (Stunden)	Betrag (Euro) ³⁾
	Tätigkeit	Ich bezahle die Hilfe mittels:²⁾ <input type="checkbox"/> Lastschrift von meinem Konto oder <input type="checkbox"/> Guthaben		Datum der Hilfe	Unterschrift
3	Name	Vorname	gefahrte Kilometer ⁴⁾	Dauer (Stunden)	Betrag (Euro) ³⁾
	Tätigkeit	Ich bezahle die Hilfe mittels:²⁾ <input type="checkbox"/> Lastschrift von meinem Konto oder <input type="checkbox"/> Guthaben		Datum der Hilfe	Unterschrift

1) „Graue“ Felder werden vom Verein ausgefüllt 2) bitte ankreuzen 3) Für 1,0 Std. werden 8,00 Euro und für 0,5 Std. werden 4,00 Euro berechnet

4) Summe gefahrene Kilometer mit eigenem PKW für Hin- und Rückfahrt und Fahrdienst (z.B. 2,3 km, 15,8 km ...)

Kontakt Daten Unfallversicherung:
 Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege
 Pappelallee 33/35/37
 22089 Hamburg
 Telefon: 040.202 07 0
 Telefax: 040.202 07 2495

Hilfe wurde erbracht bei Vereinsmitglied:

Übertrag Helfer:

4	_____	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	gefahrene Kilometer ⁴⁾	Dauer (Stunden)	Betrag (Euro) ³⁾
5	_____	Ich bezahle die Hilfe mittels:²⁾ <input type="checkbox"/> Lastschrift von meinem Konto oder <input type="checkbox"/> Guthaben		_____	_____
	Tätigkeit			Datum der Hilfe	Unterschrift
6	_____	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	gefahrene Kilometer ⁴⁾	Dauer (Stunden)	Betrag (Euro) ³⁾
7	_____	Ich bezahle die Hilfe mittels:²⁾ <input type="checkbox"/> Lastschrift von meinem Konto oder <input type="checkbox"/> Guthaben		_____	_____
	Tätigkeit			Datum der Hilfe	Unterschrift
7	_____	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	gefahrene Kilometer ⁴⁾	Dauer (Stunden)	Betrag (Euro) ³⁾
7	_____	Ich bezahle die Hilfe mittels:²⁾ <input type="checkbox"/> Lastschrift von meinem Konto oder <input type="checkbox"/> Guthaben		_____	_____
	Tätigkeit			Datum der Hilfe	Unterschrift

1) „Graue“ Felder werden vom Verein ausgefüllt 2) bitte ankreuzen 3) Für 1,0 Std. werden 8,00 Euro und für 0,5 Std. werden 4,00 Euro berechnet

4) Summe gefahrene Kilometer mit eigenem PKW für Hin- und Rückfahrt und Fahrdienst (z.B. 2,3 km, 1,8 km ...)