

NACHBARSCHAFTSHILFE „ZAM-helfen“ der Verwaltungsgemeinschaft Pfaffenhausen

Leistungsnachweis



Leistungsempfänger

Leistungsgeber

Name:

Name:

Straße:

Straße:

Kfz-Kennzeichen:

PLZ, Ort:

PLZ, Ort:

Führerscheinnr:

Datum	von-bis	Stunden	Gefahrene Kilometer	Grund des Einsatzes	Unterschrift Leistungsempfänger
Summen:					

Es wird in Viertelstunden-Schritten abgerechnet.

Alle Einsätze wurden von mir ordnungsgemäß ausgeführt:

Alle Einsätze wurden durch die Nachbarschaftshilfe „ZAM-helfen“ beauftragt.

Datum, Unterschrift ehrenamtliche/r Helfer/in

Datum, Unterschrift Koordinierungskraft

Sie erreichen uns telefonisch Montag und Donnerstag von 8:30 Uhr bis 10:30 Uhr unter der **Telefonnummer 0151 / 74 59 17 33** oder per E-Mail unter **nachbarschaftshilfe@vgem-pfaffenhausen.de**