|  |  |
| --- | --- |
| **Hand + Fuß Auftragszettel für den Auftrag** | .......... |

|  |
| --- |
| Hand + Fuß  Nachbarschaftshilfe Gersprenztal e. V.  Ezyer Straße 5  64395 Brensbach  Tel.: 01626619840 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Von Mitglied:** | **Mitgliedsnummer:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausgeführt | Am: | Von: | Bis: |
|  | Am: | Von: | Bis: |
|  | Am: | Von: | Bis: |
|  | Am: | Von: | Bis: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Für Mitglied:** | **Mitgliedsnummer:** | | |
|  |  | | |
| Anschrift: ......................................................... |  | | |
| \_ |  | | |
| Art des Auftrages: ........................................... |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................  Unterschrift des betreuten Mitgliedes |

|  |
| --- |
| Der Einsatz wird mit einem Punkt pro angefangene ½ Stunde vergütet! |
|  |
| Auslagen und Kilometergeld bei Mitfahrten (€ 0,35/km) sind vom aktiven Mitglied direkt mit dem betreuten Mitglied abzurechnen:  gefahrene km:......... € ......... erhalten am .............. .................................... |
|  |
| Anreise zu betreutem Mitglied (Kilometergeld € 0,35/km ):  gefahrene km:......... € ........ erhalten am .............. .................................... |
|  |
| Bankverbindung: Kontonummer DE50 5085 1952 0070 3699 05  bei der Sparkasse Odenwaldkreis |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hand + Fuß Auftragszettel für den Auftrag** | .......... |

|  |
| --- |
| Hand + Fuß  Nachbarschaftshilfe Gersprenztal e. V.  Ezyer Straße 5  64395 Brensbach  Tel.: 01626619840 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Von Mitglied:** | **Mitgliedsnummer:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausgeführt | Am: | Von: | Bis: |
|  | Am: | Von: | Bis: |
|  | Am: | Von: | Bis: |
|  | Am: | Von: | Bis: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Für Mitglied:** | **Mitgliedsnummer:** |
|  |  |
| Anschrift: ......................................................... |  |
| \_ |  |
| Art des Auftrages: ........................................... |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................  Unterschrift des betreuten Mitgliedes |

|  |
| --- |
| Der Einsatz wird mit einem Punkt pro angefangene ½ Stunde vergütet! |
|  |
| Auslagen und Kilometergeld bei Mitfahrten (€ 0,35/km) sind vom aktiven Mitglied direkt mit dem betreuten Mitglied abzurechnen:  gefahrene km:......... € ......... erhalten am .............. .................................... |
|  |
| Anreise zu betreutem Mitglied (Kilometergeld € 0,35/km ):  gefahrene km:......... € ........ erhalten am .............. .................................... |
|  |
| Bankverbindung: Kontonummer DE50 5085 1952 0070 3699 05  bei der Sparkasse Odenwaldkreis |