Tätigkeitsnachweis für <u>Ehrenamtliche Helfer/-in</u>

Ehrenamtlicher Helfer/in

Name _____ **Monat** _____

Datum	Arbeitszeit in Std.	Name des Betreuungsnehmers	Fahrten	
			km	Ort
Anzahl Std.				
Gesamt Std.	**x 9 € =**		**Anzahl km**	**x 0,25 € =** **€**
			Gesamtbetrag	**€**

_____

Unterschrift Koordinatorin