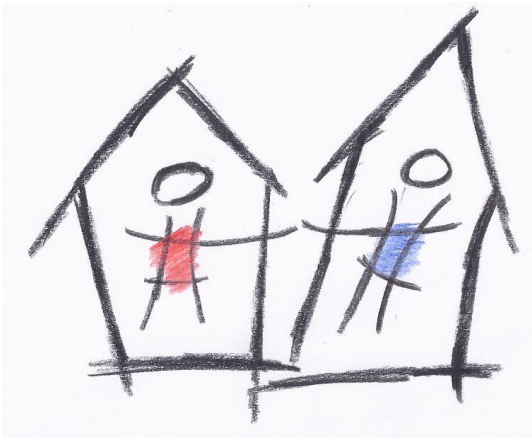
Nachbarschaftshilfe Mintraching



Arbeitsnachweis für den Monat.....

Name des Helfers: .....

Name des Kunden: .....

Datum	Beschreibung der Tätigkeit	Dauer ca. in Std.

Die zu zahlenden Beträge für die erbrachte Tätigkeit ergeben sich aus der Kostentabelle der Nachbarschaftshilfe Mintraching.

Betrag von _____€ für die obenstehende Tätigkeit dankend erhalten / gezahlt.

Für die Richtigkeit:

_____ _____

Datum, Unterschrift Kunde Datum, Unterschrift Helfer