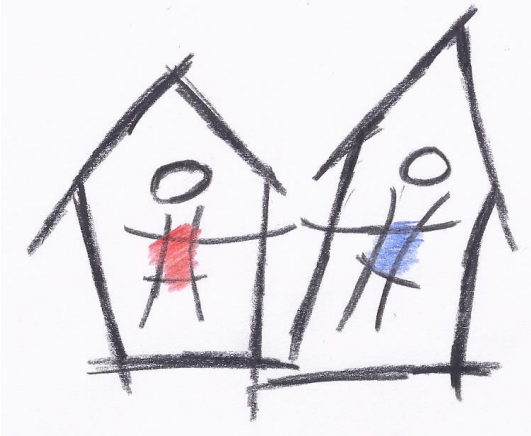
Nachbarschaftshilfe Mintraching



<u>Einsatznachweis für den Monat</u>.....

Name des Helfers: .....

Name des Unterstützten: .....

Datum	**Beschreibung der Hilfestellung**	**Ca. Dauer**

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

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

Für die Richtigkeit:

_____ _____

Datum, Unterschrift Unterstützter Datum, Unterschrift Helfer