hilfe VON NEBENAN

Nachbarschaftshilfe Holzgerlingen e.V.

**Einsatzleitung:**
Frau S. Lange, Tel. (07031) 46 78 31
Frau D. Gampe Tel. (07031) 60 38 31

**Finanzen:**
Herr J. Lange Tel. (07031) 46 78 33

**Herrn / Frau / Familie**

**Mitglied** **JA** ◯ **NEIN** ◯

_____

_____

_____

| **Name der Helferin / des Helfers** | | **Rechnung-Nr.** | |
|---|---|---|---|
| | **Unsere Betreuungsangebote sind anerkannt nach § 45a SGBXI und UstA-VO BW vom 17.01.2017** | **Betrag Euro** | |
| **Datum** | **Tätigkeit in Stichworten** | **Std.** | **km** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **Gesamtsumme** | | |

**Bestätigung des Einsatzes durch den Patienten**

**Unterschrift**

_____

***Bitte die Rechnungsnummer in der Überweisung angeben***

**Kreissparkasse Böblingen** **IBAN DE67 6035 0130 0002 0471 95** **BIC BBKRDE68XXX**
**Vereinigte Volksbanken AG** **IBAN DE39 6039 0000 0143 9990 01** **BIC GENODES1BBV**

**Impressum:**
**Nachbarschaftshilfe e.V./Erste Vorsitzende: Marina Kozelka, Wengertsteige 84, 71088 Holzgerlingen**