



Abrechnung Leistungshelfer

Abgabe bis spätestens
zum 7. des Folgemonats

Leistungshelfer

Leistungsnehmer (Nachname, Vorname)

Monat

Jahr

Ort, Straße (Leistungsnehmer)

Dauer
Stunden

Art der Tätigkeit

gefährne Ge-
Kilomete bühren

Unterschrift Leistungsnehmer

Summen

100

Abrechnung (Abgabe bis spätestens zum 7. des Folgemonats)

| Leistungsnehmer | | | | Leistungshelfer | | | | Pflegestufe | |
|-----------------|---|------|---|-----------------|---|------|---|--------------|--------------------------|
| 11,00 € | x | Std. | € | 9,00 € | x | Std. | € | ja | <input type="checkbox"/> |
| 0,35 € | x | km | € | 0,35 € | x | km | € | nein | <input type="checkbox"/> |
| Gebühren | | | | Gebühren | | | | Krankenkasse | |
| Gesamt | | € | | | | € | | | |