

Helfer*in _____ MG Nummer _____

Abnehmer*in _____ MG Nummer _____

Datum	Uhrzeit von	Bis	Art der Hilfe	Anzahl Stunden	Anzahl Punkte
Summen					

Ggf. anfallende Fahrtkosten wurden direkt vereinbart und abgerechnet.

Datum, Ort Helfer*in Abnehmer*in