

Tag und Ort der Tätigkeit	Betreute/r bzw. Gruppe	Anlass für die Betreuung	Art der Hilfe	Zeitaufwand Tun u. Weg/h	Fahrt/ km	Auslagen	
						Art	Betrag
Ort, Datum Unterschrift		Name, Adresse IBAN, Name Bank				x 0,30 €/km/Pkw =	
						x 0,05 €/km/Fahrr. =	
_____		_____			Kto: 2565 intern. Verm.	Summe Betrag	
						Gesamtsumme	