



# BÜRGERHILFE BENSHEIM e.V.

Abrechnung Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ SP: .....  
[ Mitglieds-Nr. Helfer ] / [ JJJJ.MM.TT ] Sozialpunkte JA/NEIN

Erfasst: Datum: ..... Name: .....

EDV erfasst: Datum: ..... Name: .....

**Dieser obere Teil wird vom Büro bearbeitet**

Helfer/in:  [Name, Vorname] Mitgl.-Nr.:

Hilfeempfänger  [Name, Vorname] Mitgl.-Nr.:

Hilfeleistungen:

Datum	Stunden	Anfahrtspauschale Helfer 2,50€ (optional)	Punkte 1 h = 2 Punkte	Zahlung 1 h = 2 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hilfe erhalten: Datum:  Unterschrift: