

Helfer Name: _____ Vorname: _____ Mitglieds-Nr.: _____ Monat/Jahr: _____ Blatt-Nr.: _____

Leistungen erbracht bei:

Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ gefahrene km: _____

Datum: _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Zeit in (h) _____ Tätigkeit _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ gefahrene km: _____

Datum: _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Zeit in (h) _____ Tätigkeit _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ gefahrene km: _____

Datum: _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Zeit in (h) _____ Tätigkeit _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ gefahrene km: _____

Datum: _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Zeit in (h) _____ Tätigkeit _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ gefahrene km: _____

Datum: _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Zeit in (h) _____ Tätigkeit _____ Unterschrift: _____

Meine Aufwandsentschädigung: ☐ auszahlen ☐ ansparen auf Treuhandkonto ☐ gilt als Spende für den Verein _____
Unterschrift Helfer / Helferin

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass keine gefährlichen Tätigkeiten, wie Arbeiten auf hohen Leitern, Arbeiten auf Leitern ohne Sicherung und Arbeiten mit gefährlichen Maschinen, ausgeführt wurden.